……………………………………………………………

(miejscowość, data)

Deklaracja pełnoletniego ucznia o chęci uczestnictwa

w zajęciach wspomagających

Deklaruję swój udział ………………………………………………………, klasa …………...

(imię i nazwisko ucznia)

w dodatkowych zajęciach wspomagających z obowiązkowych zajęć kształcenia ogólnego:

…………………………………………………………………………………………………………

organizowanych w Zespole Szkół nr 6 im. Macieja Rataja w Ełku w okresie od 02.09.2021r. do 22.12.2021r. zgodnie z ustalonym harmonogramem.

(czytelny podpis pełnoletniego ucznia)

\*właściwy zaznaczyć

\*\*po uzgodnieniu z dyrektorem szkoły