

**Zgoda na zajęcia wspomagające
(termin: wrzesień-grudzień 2021)**

Na podstawie § 10g ust. 4 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z 20 marca 2020 r. w sprawie szczególnych rozwiązań w okresie czasowego ograniczenia funkcjonowania jednostek systemu oświaty w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 (Dz.U. z 2020 r., poz. 493 ze zm.). deklaruję udział córki/syna*

NAZWISKO	
IMIĘ	
KLASA	

w zajęciach wspomagających (utrwalających/uzupełniających wiadomości i umiejętności z okresu zdalnego nauczania) z następujących przedmiotów:

☐	matematyka*
☐	język polski*
☐	język angielski*
☐	chemia*
☐	biologia*

*zaznaczyć **X** we właściwej kratce (można wybrać kilka przedmiotów)

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna