................................................................................................... ………..............................

*(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego* ***lub*** *pełnoletniego ucznia) (miejscowość, data)*

...................................................................................................

*(adres zamieszkania)*  
..................................................................................................

**Dyrektor**

**Zespołu Szkół nr 1  
 w Rudzie Śląskiej**

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA**

.......................................................................................................................................................

*(imię i nazwisko ucznia, obecna klasa)*

w zajęciach wspomagających w Technikum  
im. Powstańców Śląskich nr 1 w Rudzie Śląskiej

Na podstawie § 10g ust. 4 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 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, w związku z informacją Dyrektora o organizowanych w Szkole zajęciach wspomagających, składam deklarację uczestnictwa

…...........................................................……………………………... *(imię i nazwisko ucznia)*

ucznia klasy ........................... w organizowanych zajęciach wspomagających z przedmiotów *(obecna klasa)*

(zaznaczyć X):   
 1. język polski [ ]

2. matematyka [ ]

3. język angielski [ ]  
 4. język niemiecki [ ]

w terminie od 2 września 2021 r. do 22 grudnia 2021 r.

...................................................................................

*(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego* ***lub***  *ucznia pełnoletniego)*

................................................................................................... ………..............................

*(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego* ***lub*** *pełnoletniego ucznia) (miejscowość, data)*

...................................................................................................

*(adres zamieszkania)*  
..................................................................................................

**Dyrektor**

**Zespołu Szkół nr 1  
 w Rudzie Śląskiej**

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA**

.......................................................................................................................................................

*(imię i nazwisko ucznia, obecna klasa)*

w zajęciach wspomagających w Technikum  
im. Powstańców Śląskich nr 1 w Rudzie Śląskiej

Na podstawie § 10g ust. 4 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 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, w związku z informacją Dyrektora o organizowanych w Szkole zajęciach wspomagających, składam deklarację uczestnictwa

…...........................................................……………………………... *(imię i nazwisko ucznia)*

ucznia klasy ........................... w organizowanych zajęciach wspomagających z przedmiotów *(obecna klasa)*

(zaznaczyć X):   
 1. język polski [ ]

2. matematyka [ ]

3. język angielski [ ]  
 4. język niemiecki [ ]

w terminie od 2 września 2021 r. do 22 grudnia 2021 r.

...................................................................................

*(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego* ***lub***  *ucznia pełnoletniego)*