

Nowe Rybie, dn. ....

.....  
(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

.....  
(adres zamieszkania)

### DEKLARACJA

o zamiarze realizacji zajęć rewalidacyjnych od 25 maja 2020r.

Deklaruję, że moje dziecko .....uczeń klasy .....  
(imię i nazwisko dziecka)

**będzie uczestniczył \* / nie będzie uczestniczył \*** w zajęciach rewalidacyjnych

**w szkole\*/ w domu\* .**

*\* właściwe podkreślić*

.....

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)