

Nowe Rybie, dn.

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

.....
(adres zamieszkania)

DEKLARACJA

udziału ucznia w **konsultacjach** od 25 maja 2020 roku

Deklaruję, że syn/córka uczeń klasy
(imię i nazwisko dziecka)

będzie **korzystał/a** * **nie będzie korzystał/ a** * z konsultacji z następujących przedmiotów
(wymienić):

.....

* *właściwe podkreślić*

.....

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)