

.....  
Imię i nazwisko rodzica

.....  
Miejscowość, data

.....  
Adres zamieszkania

**Henryka Rzepecka**  
**Dyrektor**  
**Zespoły Szkolno – Przedszkolnego**  
**Nr 1 w Augustowie**

## **DEKLARACJA UCZESTNICTWA**

.....  
(imię i nazwisko ucznia, klasa)

w zajęciach wspomagających w **Szkole Podstawowej nr 6 im. Armii Krajowej**  
**w Augustowie**

Na podstawie § 10g ust. 4 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 20 marca 2020 r. rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z 20.03.2020 r. w sprawie szczególnych rozwiązań w okresie czasowego ograniczenia funkcjonowania jednostek systemu oświaty w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 (Dz. U. poz. 493) w związku z informacją Dyrektora o organizowanych w Szkole zajęciach wspomagających, składam deklarację uczestnictwa ..... - ucznia klasy ..... w organizowanych zajęciach wspomagających z przedmiotu (przedmiotów) w terminie od 02.09.2021r do 22.12.2021r .

1. ....

2. ....

3. ....

.....  
*podpis rodzica*  
*lub pełnoletniego ucznia*