Dyrektor

Szkoły Podstawowej nr 3

 w Głogowie

**DEKLARACJA**

Wyrażam chęć uczestnictwa mojego dziecka

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

 imię i nazwisko obecna klasa (w r. szk. 2020/2021)

w zajęciach wspomagających \* uczniów w opanowaniu i utrwalaniu wiadomości i umiejętności z obowiązkowych zajęć edukacyjnych z zakresu kształcenia ogólnego, które będą prowadzone w szkole w okresie **od dnia 2 września 2021r. do dnia 22 grudnia 2021r.** (można zaznaczyć więcej niż 1 przedmiot) :

|  |  |
| --- | --- |
| □ | język polski |
| □ | język angielski |
| □ | język niemiecki |
| □ | historia |
| □ | matematyka  |
| □ | biologia  |
| □ | geografia |
| □ | chemia |
| □ | fizyka |

\* Przedmiot/przedmioty, które będą realizowane w ramach zajęć wspomagających
w grupach oddziałowych/międzyoddziałowych, ich wymiar i terminy realizacji (od 2 września 2021r. do 22 grudnia 2021r.) będą ustalone po przeanalizowaniu otrzymanych DEKLARACJI.

 Głogów, ……………………… ………………………………………………………………..

 data czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna