

.....
Imię i nazwisko (rodzica lub opiekuna prawnego)

.....
Miejscowość, data

.....
Adres zamieszkania

**Pani Bogusława Czarny
Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 11
z Oddziałami Integracyjnymi
im. św. Jana Pawła II w Mielcu**

DEKLARACJA UCZESTNICTWA

Deklaruję chęć uczestnictwa mojego syna/córki

.....
(imię i nazwisko ucznia, klasa)

w dodatkowych zajęciach specjalistycznych z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej
w Szkole Podstawowej nr 11 z Oddziałami Integracyjnymi
im. św. Jana Pawła II w Mielcu

Na podstawie § 10p ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 08 lutego 2022 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie szczegółowych rozwiązań w okresie czasowego ograniczenia funkcjonowania jednostek systemu oświaty w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 (Dz. U. poz. 339) w związku z informacją Dyrektora o organizowanych w szkole dodatkowych zajęciach specjalistycznych, składam deklarację uczestnictwa mojego dziecka w poniższej wymienionych, zajęciach w terminie od 01.03.2022 r. do 20.12.2022 r.

- zajęcia korekcyjno-kompensacyjne*
- zajęcia logopedyczne*
- zajęcia rozwijające kompetencje emocjonalno- społeczne*
- zajęcia SI*

* proszę zakreślić wybrane zajęcia

.....
podpis rodzica lub opiekuna prawnego