

.....
(IMIĘ I NAZWISKO RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO)

Nysa, dn.....

.....
(ADRES)

**OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO DOTYCZĄCE UCZESTNICTWA
UCZNIA W ZAJĘCIACH DYDAKTYCZNO-WYRÓWNAWCZYCH**

Ja, niżej podpisany/a rodzic/opiekun prawny
ucznia/ucznicyuczęszczającego/uczęszczającej
do klasy, niniejszym *nie* wyrażam zgody/ wyrażam zgodę* na uczestnictwo
mojego dziecka w zajęciach dydaktyczno-wyrównawczych z przedmiotu
..... w roku szkolnym 2026/2027.

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

DLA OSÓB WYRAŻAJĄCYCH ZGODĘ:

Jednocześnie zobowiązuję się do dołożenia starań, aby dziecko regularnie i systematycznie uczestniczyło w ww. zajęciach oraz informowania nauczyciela o przyczynach ewentualnej nieobecności.

Organizacja zajęć dydaktyczno-wyrównawczych przewidziana jest przed lub po zajęciach lekcyjnych.

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o celu i charakterze zajęć oraz o zasadach ich organizacji.

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

*- niepotrzebne skreślić