................................................................................. .................................................

Imię i nazwisko (rodzica/ prawnego opiekuna) Miejscowość, data

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA**

Deklaruję udział mojego dziecka ........................................................................................

(imię i nazwisko ucznia)

ucznia klasy ………………………………w zajęciach wspomagających organizowanych

w Szkole Podstawowej z Oddziałami Przedszkolnymi im. Jana Brzechwy w Justynowie

w n/w zajęciach wspomagających z przedmiotu (przedmiotów) w terminie   
od 01.10.2021 r. do 22.12.2021 r.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot** | **Klasa** | **Nauczyciel** | **Termin zajęć** | **Przy wyborze zaznaczyć X** |
| **historia** | V -VI | **Urszula Kopeć** | poniedziałek  13:45-14:30 |  |
| VII -VIII | czwartek  14:35-15:20 |  |
| **geografia** | VII-VIII | **Justyna Urbańska Janowska** | środa; 13:45-14:30 |  |
| **biologia** | VII-VIII | środa 14:35-15.20 |  |
| **matematyka** | VIII | **Danuta Paszko** | poniedziałek,  7:15-8.00. |  |
| V | piątek; 12:45-13:30 |  |
| IV | **Karina Kardas** | wtorek; 12:45-13:30 |  |
| VI | środa; 12:45-13:30 |  |
| **język polski** | V | **Agnieszka Gralak** | poniedziałek  13:45-14:30 |  |
| IV | czwartek 12:45-13:30 |  |
| **chemia** | VII-VIII | **Alicja Klimczak** | piątek; 14:35-15:20 |  |
| **język angielski** | VIIA | **Anna Płoszka** | wtorek 14:35-15:20 |  |
| V-VI | środa 13:45 – 14:30 |  |
| VIIB | **Joanna Szafrańska** | środa 7: 10 – 7:55 |  |
| **język niemiecki** | VII- VIII | **Angelika Pawlak** | wtorek 14:35-15:20 |  |
| **wychowanie fizyczne** |  | *termin i zajęcia do uzgodnienia* |  |  |

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

*czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna*