

.....  
Imię i nazwisko (rodzica lub pełnoletniego ucznia)

.....  
Miejscowość, data

.....  
Adres zamieszkania

**Pani  
Lidia Spólny**

**Dyrektor Zespołu Szkół nr 2  
w Rudzie Śląskiej**

## **DEKLARACJA UCZESTNICTWA**

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

w zajęciach wspomagających w Zespole Szkół nr 2

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 Zespole Szkół nr 2 zajęciach wspomagających, składam deklarację uczestnictwa ..... - ucznia klasy ..... w organizowanych zajęciach wspomagających z przedmiotu (przedmiotów) w terminie od 2 września do 22 grudnia 2021 r .

1. ....
2. ....
3. ....

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