

..... , dnia
(miejscowość)

Imię i nazwisko rodzica/
pełnoletniego ucznia

.....
Adres zamieszkania

.....
Telefon

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH SPECJALISTYCZNYCH Z ZAKRESU
POMOCY PSYCHOLOGICZNO - PEDAGOGICZNEJ**

Deklaruję udział mojego dziecka/mój
ucznia klasy w dodatkowych zajęciach
specjalistycznych :z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej,
które realizowane będą w Zespole Szkół Budowlanych w Pile w okresie od 01.03.2022 r. do
20.12.2022 r.

.....
Podpis rodzica/ pełnoletniego ucznia