

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

Częstochowa,

.....
(imię i nazwisko ucznia, klasa)

Pani
Małgorzata Kaim
Dyrektor
I Liceum Ogólnokształcącego
im. J. Słowackiego
w Częstochowie

Deklaruję udział uczennicy/ucznia klasy
imię i nazwisko dziecka klasa

w zajęciach wspomagających z organizowanych
przedmiot/przedmioty

w I LO im .J. Słowackiego w Częstochowie w terminie od 01.09.2021 r. do 22.12.2021 r.

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego