

Załącznik nr 1

DEKLARACJA UCZESTNICTWA DZIECKA W ZAJĘCIACH

realizowanych w ramach projektu pn. „Małopolska tarcza Antykryzysowa – Pakiet Edukacyjny II. Realizacja wsparcia szkół i placówek oświatowych – Grant 3.”

w Szkole Podstawowej nr 1 im. Królowej Jadwigi w Pcimiu

Ja niżej podpisana/y

……………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego)

………………………………………………………………………………….

(adres zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego)

………………………………………………………………………………….

(telefon kontaktowy, adres e-mail rodzica/opiekuna prawnego)

Zgłaszam udział mojego dziecka …………………………………………………..

(imię/imiona i nazwisko dziecka)

PESEL dziecka ………………………………………………..

………………………………………………………………………………….

(adres zamieszkania dziecka)

do udziału w zajęciach dodatkowych:

|  |  |
| --- | --- |
| L.P | RODZAJE ZAJĘĆ |
| 1. | Koło zainteresowań „Poznaj otaczający nas świat” |
| 2. | Koło zainteresowań „Wokół życia” |
| 3. | Koło zainteresowań „Młody badacz” |

Pcim, ……………………………. ………………………………………………. (data) (podpis rodzica/opiekuna prawnego)