

Dodatkowe zajęcia wspomagające dla uczniów

Dyrektor Szkoły Podstawowej im. gen. Michała Gałązki w Trzetrzewinie informuje, że w terminie od **2 września do 22 grudnia 2021 r.** zostaną zorganizowane zajęcia wspomagające dla chętnych uczniów z **klas IV-VIII.**

Dodatkowe zajęcia wspomagające będą miały na celu utrwalenie wiadomości i umiejętności z wybranych obowiązkowych zajęć edukacyjnych z zakresu kształcenia ogólnego.

W całym okresie **na każdą klasę przypada łącznie 15 godzin.**

Rodzice składają **pisemną deklarację uczestnictwa ucznia w organizowanych w szkole zajęciach wspomagających** z danego przedmiotu lub przedmiotów.

Deklaracje należy składać w sekretariacie szkoły lub do wychowawców do dnia 9 września 2021 r.

Deklaracja do pobrania w sekretariacie lub ze strony internetowej szkoły.

W zależności od liczby zgłoszeń będą odbywać się w oddziałach klasowych lub międzyklasowych

(tylko w szkole w formie stacjonarnej).

W ramach zajęć wspomagających planuje się realizację zajęć z następujących przedmiotów:

Dla klas VIII

Język polski 4 godz.

Matematyka 4 godz.

Język angielski 4 godz.

Chemia 3 godz.

Dla klas IV - VII

Język polski 5 godz.

Matematyka 5 godz.

Język angielski 5 godz.

.....
(imię i nazwisko rodzica)

.....
(miejsowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

**Dyrektor Szkoły Podstawowej
im. gen. Michała Gałązki w Trzetrzewinie**

DEKLARACJA UCZESTNICTWA

Na podstawie § 10g ust. 4 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 28 maja 2021 r. w sprawie szczególnych rozwiązań w okresie czasowego ograniczenia funkcjonowania jednostek systemu oświaty w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 (Dz. U.2021 r. poz.983) i w związku z informacją Dyrektora o zajęciach organizowanych w **Szkole Podstawowej im. gen. Michała Gałązki w Trzetrzewinie** składam deklarację uczestnictwa

.....
(imię i nazwisko dziecka)

ucznia/uczennicy klasy w organizowanych w terminie od 2 września 2021 r. do 22 grudnia 2021 r. zajęciach wspomagających z przedmiotu/przedmiotów:

1.
2.
3.
4.

.....
(czytelny podpis rodzica)