

Gliwice,

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

.....
adres

.....
adres

**IV Liceum Ogólnokształcące
im. Orłąt Lwowskich
ul. Kozielska 1A
w Gliwicach**

Oświadczenie w sprawie zajęć dydaktyczno-wyrównawczych

Oświadczam, że moje dziecko
uczeń/uczennica klasy w ramach udzielanej w IV Liceum Ogólnokształcącym
w Gliwicach pomocy psychologiczno-pedagogicznej w roku szkolnym
...../....., będzie/nie będzie uczestniczyło w organizowanych przez szkołę
zajęciach dydaktyczno-wyrównawczych.

.....
podpis rodziców/opiekunów prawnych

Gliwice,

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

.....
adres

.....
adres

**IV Liceum Ogólnokształcące
im. Orłąt Lwowskich
ul. Kozielska 1A
w Gliwicach**

Oświadczenie w sprawie zajęć dydaktyczno-wyrównawczych

Oświadczam, że moje dziecko
uczeń/uczennica klasy w ramach udzielanej w IV Liceum Ogólnokształcącym
w Gliwicach pomocy psychologiczno-pedagogicznej w roku szkolnym
...../....., będzie/nie będzie uczestniczyło w organizowanych przez szkołę
zajęciach dydaktyczno-wyrównawczych.

.....
podpis rodziców/opiekunów prawnych