

Gliwice, .....

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

.....  
adres

.....  
adres

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

### **Oświadczenie w sprawie zajęć korekcyjno kompensacyjnych**

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 korekcyjno- kompensacyjnych.

.....  
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 korekcyjno kompensacyjnych**

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 korekcyjno- kompensacyjnych.

.....  
podpis rodziców/opiekunów prawnych