

.....
Miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko opiekuna ucznia

Zgoda na uczestnictwo
w zajęciach korekcyjno-kompensacyjnych

Oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na uczestnictwo w
zajęciach korekcyjno-kompensacyjnych córki/syna
(*imię i nazwisko*)
uczennicy/ucznia klasy.....

W
(*nazwa szkoły*).

Zobowiązuję się do nadzorowania systematyczności pracy w domu jak również kontrolowania uczestnictwa dziecka w zajęciach (czterokrotna nieobecność na zajęciach w ciągu roku bez usprawiedliwienia przyczyny nieobecności skutkować będzie skreśleniem z listy uczniów objętych programem zajęć korekcyjno- kompensacyjnych).

.....
Podpis opiekuna

* Niepotrzebne skreślić