Zabrze, dnia…………………………………

**OŚWIADCZENIA**

Oświadczam, że mój syn / córka

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko dziecka)

1. Uczeń\*/ Uczennica klasy I w roku szkolnym 2022/2023 będzie\*/ nie będzie\*

uczestniczył(a) w zajęciach dodatkowych z języka francuskiego w wymiarze

1 godziny tygodniowo.

 …………………………………………………………………………………….

 (Czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)

1. Wola uczęszczania na lekcje religii

 …………………………………………………………………………………….

 (Czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)

1. Będzie\*/ nie będzie\* uczestniczył(a) do klasy integracyjnej dla dzieci niepełnosprawnych

zgodnie z katalogiem niepełnosprawności określonym w statucie szkolnym, na okres

trwania nauki w szkole podstawowej

 …………………………………………………………………………………

 (Czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)

1. Będzie\*/ nie będzie\* korzystał(a) z opieki świetlicowej

 …………………………………………………………………………………

 (Czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)

\*niepotrzebne skreślić