Zał. nr 1 do Regulaminu zajęć pozalekcyjnych

prowadzonych w Szkole Podstawowej nr 8

im. gen. Karola Rolow Miałowskiego w Oławie

ZSP.SP8.Dz.k. …........................... Oława, dn. …....................

Sz.P.

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

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

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

Dyrekcja Zespołu Szkolno – Przedszkolnego nr 1 w Oławie informuje, że zgodnie   
z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z 9 sierpnia 2017 r. w sprawie zasad organizacji

i udzielania pomocy psychologiczno – pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach   
i placówkach (Dz. U. z 2017 r. poz. 1591 z późn. zm.), Państwa dziecko …..................................................uczęszczające do klasy …............... w Szkole Podstawowej nr 8 im. gen. Karola Rolow Miałowskiego w Oławie zostanie objęte na podstawie

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

następującą formą pomocy:

................................................................................................................................................................

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

(pieczęć i podpis Dyrektora Zespołu)

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody\*

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

podpis rodzica

\*właściwe podkreślić

Zał. nr 2 do Regulaminu zajęć pozalekcyjnych

prowadzonych w Szkole Podstawowej nr 8

im. gen. Karola Rolow Miałowskiego w Oławie

ZSP.SP8.Dz.k. …........................... Oława, dn. …....................

Sz.P.

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

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

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

Dyrekcja Zespołu Szkolno – Przedszkolnego nr 1 w Oławie informuje, że zgodnie   
z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z 9 sierpnia 2017 r. w sprawie zasad organizacji

i udzielania pomocy psychologiczno – pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach   
i placówkach (Dz. U. z 2017 r. poz. 1591 z późn. zm.), Państwa dziecko …...............................................uczęszczające do klasy …............... w Szkole Podstawowej nr 8 im. gen. Karola Rolow Miałowskiego w Oławie zostanie objęte z inicjatywy

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

następującą formą pomocy:

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

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

(pieczęć i podpis Dyrektora Zespołu)

`` Zał. nr 3 do Regulaminu zajęć pozalekcyjnych

prowadzonych w Szkole Podstawowej nr 8

im. gen. Karola Rolow Miałowskiego w Oławie

**OŚWIADCZENIE**

W związku z udziałem mojego dziecka ….............................................................................,

(imię i nazwisko)

ucz. kl. …............ Szkoły Podstawowej nr 8 im. gen Karola Rolow Miałowskiego w Oławie   
w zajęciach w ramach pomocy psychologiczno – pedagogicznej organizowanych w szkole w roku szkolnym ….............. oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem zajęć pozalekcyjnych i zobowiązuję się do sprawdzania w e-dzienniku (Ogłoszenia) informacji o odwołaniu zajęć.

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

(data i podpis rodzica)

Zał. nr 4 do Regulaminu zajęć pozalekcyjnych

prowadzonych w Szkole Podstawowej nr 8

im. gen. Karola Rolow Miałowskiego w Oławie

# Zgoda na uczestnictwo w zajęciach pozalekcyjnych

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka ..................................................................,

( imię i nazwisko )

ucz. kl. …........ w zajęciach ............................................................................, prowadzonych przez

(nazwa zajęć)

…...........................................................w roku szkolnym …................. w Szkole Podstawowej nr 8

(imię i nazwisko nauczyciela)

im. gen. Karola Rolow Miałowskiego w Oławie.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem zajęć pozalekcyjnych i zobowiązuję się

do sprawdzania w e-dzienniku (Ogłoszenia) informacji o odwołaniu zajęć.

.....................................................................................................................

(data i podpis rodzica)