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)