

**DANE OSOBOWE**

Imię i nazwisko ucznia

Klasa

Imię i nazwisko wychowawcy

**WYBÓR ZAJĘĆ**

*Proszę o zaznaczenia krzyżykiem zajęć dodatkowych, w których Państwa dziecko chciałoby uczestniczyć:*

- Zajęcia wyrównawcze z matematyki
- Zajęcia wyrównawcze z przyrody
- Zajęcia wyrównawcze z języka angielskiego
- Zajęcia rozwijające z matematyki
- Zajęcia rozwijające z przyrody
- Zajęcia rozwijające z języka angielskiego
- Zajęcia korekcyjno - kompensacyjne
- Kółko fotograficzno – graficzne

.....  
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

**OPINIA NAUCZYCIELA**

## DECYZJA O ZAKWALIFIKOWANIU

Zakwalifikowano do następujących zajęć:

- Zajęcia wyrównawcze z matematyki
- Zajęcia wyrównawcze z przyrody
- Zajęcia wyrównawcze z języka angielskiego
- Zajęcia rozwijające z matematyki
- Zajęcia rozwijające z przyrody
- Zajęcia rozwijające z języka angielskiego
- Zajęcia korekcyjno - kompensacyjne
- Kółko fotograficzno – graficzne

.....  
**czytelny podpis nauczyciela**