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

*(imię i nazwisko) (miejscowość, data)*

 **Do Dyrektora**

 **II LO im. M. Kopernika w Cieszynie**

 Oświadczam, że mój syn / moja córka**\*** ……………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko ucznia)*

uczeń / uczennica**\*** klasy …………………… , będzie uczestniczyć w organizowanych przez szkołę zajęciach

 *(klasa)*

wspomagających z …………………………………………………………………………………………………………………………….. .

 *(nazwa zajęć edukacyjnych)*

 …………..………………………………………………………….

*(podpis rodzica /opiekuna prawnego*

*ucznia niepełnoletniego)*

\* niepotrzebne skreślić