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

*(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