



# Szkoły Ekonomiczno-Handlowe im. Macierzy Szkolnej w Gdańsku

.....

Gdańsk, dnia.....

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....

Imię i nazwisko ucznia,

Klasa.....

Do Dyrektora

Szkół Ekonomiczno-Handlowych

im. Macierzy Szkolnej w Gdańsku

## Oświadczenie

Oświadczam, że mój syn/córka korzystał/a - nie korzystał/a\* z dodatkowych zajęć języka polskiego jako języka obcego, w okresie od.....do.....,

w szkole (pełna nazwa szkoły):

.....

**Wyrażam chęć zapisania** mojej córki/syna na dodatkowe zajęcia z języka polskiego jako obcego w roku szkolnym .....

lub

**Rezygnuję z chęci zapisania** mojej córki/syna na dodatkowe zajęcia z języka polskiego jako obcego w roku szkolnym .....

.....

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

\*niepotrzebne skreślić