**SZKOŁA PODSTAWOWA NR 3**

**46–040 OZIMEK, ul. Korczaka 12**

**tel./fax 77/4654375**

**sp3.ozimek.pl, e-mail: info@sp3.ozimek.pl**

DEKLARACJA UCZESTNICTWA KANDYDATA

**Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego: ………………………………………………………**

**Imię i nazwisko syna/córki (kandydata): ………………………………………..…………………….**

**Kryteria przyjęć: (zakreślić TAK lub NIE)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Deklaruję, że moje dziecko będzie korzystać ze: | | |
| ŚWIETLICY SZKOLNEJ | **TAK** | **NIE** |
| OBIADÓW NA STOŁÓWCE | **TAK** | **NIE** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Deklaruję, że moje dziecko będzie uczestniczyć w zajęciach z: | | |
| RELIGII | **TAK** | **NIE** |
| ETYKI | **TAK** | **NIE** |
| JĘZYKA NIEMIECKIEGO jako języka mniejszości narodowej (3h tygodniowo) | **TAK** | **NIE** |

*……………………. ………………………………… ………........……...……................…….*

*(miejscowość, data,) (podpis rodziców/opiekunów prawnych)*