Janowo, dnia………….….………

**Deklaracja Rodziców o potrzebie prowadzenia konsultacji na terenie Szkoły Podstawowej im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Janowie**

Deklaruję potrzebę przeprowadzenia konsultacji dla mojego dziecka ……………………………………… ucznia klasy **VIII** z niżej wymienionych przedmiotów:

**\* Proszę wpisać TAK lub NIE**

|  |  |
| --- | --- |
| **przedmiot** | **czy jest potrzeba konsultacji** |
| j. polski |  |
| j. angielski |  |
| j. niemiecki |  |
| historia |  |
| wiedza o społeczeństwie |  |
| geografia |  |
| biologia |  |
| chemia |  |
| fizyka |  |
| matematyka |  |
| informatyka |  |
| w-f |  |
| edukacja dla bezpieczeństwa |  |
| zajęcia z wychowawcą |  |
| godziny do dyspozycji dyrektora |  |
| religia/ etyka |  |
| wdż |  |
| doradztwo zawodowe |  |

……………..………………..…….

Podpis rodziców/prawnych opiekunów