



**UNIWERSYTET
MIKOŁAJA KOPERNIKA
W TORUNIU**

Uniwersyteckie Liceum
Ogólnokształcące

Toruń, dn.

.....
(Imię i nazwisko pełnoletniego ucznia)

.....
(Adres zamieszkania)

.....
(nr telefonu)

Deklaracja uczestnictwa w zajęciach wspomagających

Deklaruję udział
(imię i nazwisko ucznia)

ucznia/uczennica klasy..... w dodatkowych zajęciach wspomagających z
(obecna klasa 2020/21)

.....
(przedmiot/przedmioty)

organizowanych przez Uniwersyteckie Liceum Ogólnokształcące w Toruniu w okresie
od 02 września 2021 r. do 22 grudnia 2021 r.

.....
(czytelny podpis ucznia)