



**UNIWERSYTET
MIKOŁAJA KOPERNIKA
W TORUNIU**

Uniwersyteckie Liceum
Ogólnokształcące

Toruń, dn.

.....
(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego),

.....
(Adres zamieszkania)

.....
(nr telefonu)

Deklaracja uczestnictwa w zajęciach wspomagających

Deklaruję udział mojego dziecka.....
(imię i nazwisko)

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

.....
(przedmiot/przedmioty)

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

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)