

Raszyn, dnia

.....
(imię i nazwisko **rodzica** ucznia)

.....

.....
(adres zamieszkania)

**Dyrektor Szkoły Podstawowej
im. C. Godebskiego w Raszynie**

Deklaruję udział mojego dziecka

(imię i nazwisko **dziecka**)

urodzonego, obecnie ucznia klasy III

w zajęciach drugiego obowiązkowego języka obcego od klasy IV w ramach prowadzonej w Szkole innowacji ;

język	potwierdzenie wyboru języka
Język niemiecki	
Język rosyjski	

Jednocześnie zobowiązuję się do zakupu/ pokrycia kosztów zakupu przez Szkołę podręcznika do nauki wybranego przeze mnie języka.

.....
(czytelny podpis)