*Załącznik nr 10 do regulaminu*

Załącznik nr 1 do deklaracji uczestnictwa

**Wykaz zajęć, na które uczeń/uczennica został/a zakwalifikowany/a w trakcie kolejnego naboru (lista osób zakwalifikowanych z dnia………………………………..)**

**Proszę o wypełnienie drukowanymi literami**

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | **DANE UCZNIA/UCZENNICY** |
| 1. | Imię :……………………………………………………………………….. |  |
| Nazwisko:………………………………………………………………… |
| 7. | Zajęcia, w których uczeń/uczennica będzie uczestniczył/a:\* |
| □ zajęcia matematyczne dla klas I-III □ terapia logopedyczna dla klas I-III □ zajęcia matematyczne dla klas IV-VI □ terapia logopedyczna dla klas IV-VI □ zajęcia matematyczne dla klas VII-VIII □ warsztaty psychologiczne dla klas I-III□ warsztaty psychologiczne dla klas IV-VI □ warsztaty psychologiczne dla klas VII-VIII  |

|  |  |
| --- | --- |
| **MIEJSCOWOŚĆ, DATA** | **CZYTELNY PODPIS** |
|  | Podpis uczennicy /ucznia: ................................................................................................................... Podpis rodzica/prawnego opiekuna: …………………………………............................................................... |