SZKOŁA PODSTAWOWA NR 4
IM. HENRYKA SIENKIEWICZA
 W GRAJEWIE FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
**„POMOC UCZNIOWSKA”**

Karta do wypełnienia przez uczniów Szkoły Podstawowej nr 4 im. Henryka Sienkiewicza w Grajewie, którzy wyrażają chęć udzielenia pomocy koleżeńskiej innym uczniom mających trudności w nauce z poszczególnych przedmiotów.

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko kandydata** |  |
| **Klasa** |  |
| **Zakres oferowanej pomocy (przedmiot)** |  |
| **Dzień i godzina, w której możesz udzielić pomocy** |  |

………..………………………............. …………………………………………………..

(miejscowość, data) (podpis kandydata)