

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 potrzebują pomocy w nauce.

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko ucznia potrzebującego pomocy** |  |
| **Klasa** |  |
| **Zakres pomocy (napisz z czego potrzebujesz pomocy – przedmiot, partia materiału itp.)** |  |
| **Dzień i godzina, w której dysponujesz czasem wolnym** |  |

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

(miejscowość, data) (podpis )