



**Karta wyboru form wsparcia w Szkole Podstawowej im. 27 Wołyńskiej Dywizji Piechoty AK  
w Skrobowie**

Imię i nazwisko ucznia/uczennicy: .....		
Klasa: .....		Rok szkolny: .....
Deklaruję chęć udziału w następujących zajęciach		
<b>Nazwa zajęć</b>		<b>Wstawić „X”</b>
ANG/Skr/01	ENGLISH IS EASY, kl.6-8 Zajęcia rozwijające umiejętności komunikowania się w j. angielskim. Ćwiczenia funkcji językowych jak np. udzielania informacji/wskazówek, pisania maili/wiadomości, słuchania, mówienia, czytania ze zrozumieniem, pisania i znajomości gramatyki. 1 wspólny angielski wieczór filmowy z projekcją filmu w j. angielskim, ćwiczeniami, dyskusją w j. angielskim.	
		Podpis uczestnika
Miejscowość, data		Podpis Rodzica/opiekuna prawnego