.......................................... .....................................

*(nazwisko i imię rodzica/ (miejscowość, data )*

*opiekuna prawnego dziecka)*

*..........................................*

*( adres zamieszkania)*

*..........................................*

**DEKLARACJA**

**o kontynuowaniu nauki w klasie I**

Deklaruję chęć korzystania przez moje dziecko .................................................................. z usług Szkoły Podstawowej nr..................... we Wrocławiu w roku szkolnym 2019/2020.

...............................................

*(Podpis rodzica /opiekuna prawnego dziecka)*