Warta Bolesławiecka, dnia ......................................

**Deklaracja woli zapisu do klasy I**

 **w roku szkolnym 2021/2022**

Deklaruję wolę zapisu mojego dziecka

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

Imię i nazwisko dziecka

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

numer PESEL dziecka

**do klasy I**

**Publicznej Szkoły Podstawowej**

 **im. Wł. St. Reymonta w Warcie Bolesławieckiej,**

w której realizowało obowiązkowe roczne przygotowanie przedszkolne w roku szkolnym 2020/2021.

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

 podpis matki/ opiekuna prawnego podpis ojca/ opiekuna prawnego