

.....  
(nazwisko i imię rodzica/  
opiekuna prawnego dziecka)

.....  
(miejsowość, data)

.....  
( 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 2018/2019.

.....  
(Podpis rodzica /opiekuna prawnego dziecka)