

.....
(imiona i nazwiska rodziców)

.....
(adres do korespondencji)

Dyrektor
Szkoły Podstawowej
W

Deklaracja woli zapisu dziecka do oddziału przedszkolnego/pierwszej klasy

Deklaruję, że moje dziecko
(imię i nazwisko dziecka)

w roku szkolnym 2022/2023 będzie uczęszczała/uczęszczał do oddziału przedszkolnego/
klasy pierwszej* Szkoły Podstawowej W

.....
data

.....
czytelny podpis rodziców

*Wybraną odpowiedź proszę podkreślić