

Warta Bolesławiecka, dnia .....

**Deklaracja woli zapisu do klasy I  
w roku szkolnym 2024/2025**

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 2023/2024.

.....

podpis matki/ opiekuna prawnego

.....

podpis ojca/ opiekuna prawnego