Warszawa, dnia ………………………………….

**Deklaracja woli zapisu do klasy IV sportowej szkoły podstawowej nr 85 w roku szkolnym 2019/2020\***

Deklaruję wolę zapisu mojego dziecka

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Imię i nazwisko dziecka

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

Numer PESEL dziecka

Do klasy IV sportowej szkoły podstawowej

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

nazwa i nr szkoły podstawowej rejonowej

………………………………………………. …………………………………………………….

podpis matki/ opiekuna prawnego podpis ojca/opiekuna prawnego