

.....  
miejsowość, data

.....  
imię i nazwisko rodzica/opiekuna

.....  
adres

.....  
nr telefonu

**Dyrektor Szkoły Podstawowej  
im. Małgorzaty Sulek w Drużynach**

## **Zgłoszenie ucznia**

Deklaruję, że moja córka /mój syn .....

*Imiona i nazwisko dziecka*

w roku szkolnym ..... będzie kontynuować naukę w klasie pierwszej

w Szkole Podstawowej im. Małgorzaty Sulek w Drużynach.

.....  
Data

.....  
Czytelny podpis rodzica