

.....  
*Imię i nazwisko rodzica*

Sienna, dnia .....

.....  
*Adres do korespondencji*

.....

**DYREKTOR  
SZKOŁY PODSTAWOWEJ  
W SIENNEJ**

**Deklaracja  
o kontynuowaniu nauki w klasie pierwszej<sup>1</sup>  
Szkoły Podstawowej w Siennej  
w roku szkolnym 2016/2017**

Zwracam się z prośbą o kontynuację nauki w klasie pierwszej w roku szkolnym 2016/2017 przez mojego syna/ córkę\*

.....  
*(imię i nazwisko ucznia)*

numer PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....  
*(podpis rodziców/prawnych opiekunów)*

---

<sup>1</sup> Podstawa prawna: Art. 9 ustawy z dnia 29 grudnia 2015 r. o zmianie ustawy o systemie oświaty oraz niektórych innych ustaw ( Dz. U. 2016, poz. 35).