Zabrze, dnia……………………………

**POTWIERDZAM WOLĘ PRZYJĘCIA MOJEGO DZIECKA
DO KLASY PIERWSZEJ
w Szkole Podstawowej Nr 36 im. Juliana Tuwima w Zabrzu**

**w ROKU SZKOLNY 2020/2021.**

**REKRUTACJA DO KLASY PIERWSZEJ – I ETAP**

…………………………………………………………………………………..

( imię i nazwisko dziecka)

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

numer PESEL dziecka

 …..………………………………………………..

 (czytelny podpis wnioskodawcy-rodzica/prawnego opiekuna)