**POTWIERDZAM WOLĘ PRZYJĘCIA MOJEGO DZIECKA**

…………………………………………………………………………………..

( imię i nazwisko dziecka)

…………………………………………………………………………………..

( numer PESEL dziecka)

**DO KLASY PIERWSZEJ W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 36 W ZABRZU**

**W ROKU SZKOLNY 2020/2021.**

Zabrze,………………………. ……………………………………………………………..

(data) (czytelny podpis wnioskodawcy-rodzica/prawnego opiekuna)