

Zabrze, dnia.....

**POTWIERDZAM WOLĘ PRZYJĘCIA MOJEGO DZIECKA  
DO KLASY SIÓDMEJ DWUJĘZYCZNEJ  
w Szkole Podstawowej Nr 36 im. Juliana Tuwima w Zabrzu  
w ROKU SZKOLNYM 2024/2025**

**REKRUTACJA DO KLASY SIÓDMEJ DWUJĘZYCZNEJ  
– I ETAP**

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

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

numer PESEL dziecka

.....  
Numer telefonu rodzica/prawnego opiekuna

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