Zabrze, dnia……………………………

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

**w ROKU SZKOLNYM 2020/2021.**

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

…………………………………………………………………………………..

( imię i nazwisko dziecka)

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

numer PESEL dziecka

 ..………………………………………………..

 (czytelny podpis wnioskodawcy-rodzica/prawnego opiekuna)