

Zabrze, dnia.....

**POTWIERDZAM WOŁĘ PRZYJĘCIA MOJEGO DZIECKA
DO KLASY PIERWSZEJ
w Szkole Podstawowej Nr 36 im. Juliana Tuwima w Zabrzu
w ROKU SZKOLNYM 2026/2027**

Dziecko zameldowane/zamieszkale* w rejonie naszej szkoły

.....
Imię i nazwisko dziecka

.....
miejsce urodzenia

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

numer PESEL dziecka

DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU			
Dziecko posiada: (należy zakreślić odpowiedź)		TAK	NIE
Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego – nr, poradnia, rodzaj niepełnosprawności			
Opinia PPP – nr, data wydania, czego dotyczy			
Zaświadczenie lekarskie – data wydania, czego dotyczy			
Inne dodatkowe informacje o dziecku			

.....
Numer telefonu rodzica/prawnego opiekuna

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

Właściwe zaznaczyć*