

Zabrze, dnia.....

**POTWIERDZAM WOLĘ PRZYJĘCIA MOJEGO DZIECKA
DO KLASY SIÓDMEJ DWUJĘZYCZNEJ
w Szkole Podstawowej Nr 36 im. Juliana Tuwima w Zabrzu
w ROKU SZKOLNYM 2025/2026**

**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)