

Zabrze, dnia.....

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

**REKRUTACJA DO KLASY PIERWSZEJ – I ETAP**

.....  
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)