……………………………………..

Miejsce, data złożenia wniosku

…………………………………………………

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

…………………………………………………

Numer telefonu rodzica/prawnego opiekuna

…………………………………………………

Imię i nazwisko kandydata

…………………………………………………

Numer PESEL kandydata

**WNIOSEK – REKRUTACJA UZUPEŁNIAJĄCA**

Proszę o rozpatrzenie kandydatury mojego dziecka do wymienionej poniżej klasy/klas.

Na etapie rekrutacji do tych oddziałów kandydat uzyskał wskazaną w tabeli liczbę punktów:

|  |  |
| --- | --- |
| **Symbol klasy** | **Liczba punktów** (uzupełnia komisja rekrutacyjna) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

………………………………………………………

Podpis rodzica/prawnego opiekuna