*Załącznik do Regulaminu rekrutacji*

*do oddziału klasy pierwszej z innowacją pedagogiczną*

*„My first class with English”*

*w Szkole Podstawowej Nr 4 im. Polskich Podróżników*

*w Iławie*

..............................................................

(imię i nazwisko rodziców/ prawnych opiekunów)

**Karta zgłoszenia ucznia**

**do oddziału lingwistycznego klasy pierwszej**

Wyrażam/y wolę zgłoszenia mojego dziecka

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(imię i nazwisko dziecka)*

na uczęszczanie do oddziału lingwistycznego klasy pierwszej, w którym będzie realizowana innowacja pedagogiczna „My first class with English” w latach 2024 – 2027.

Oświadczam/y, że znane mi/nam są założenia programowe powyższej innowacji pedagogicznej oraz **Regulamin rekrutacji do oddziału klasy pierwszej z innowacją pedagogiczną „My first class with English” w Szkole Podstawowej Nr 4 im. Polskich Podróżników w Iławie”**.

W przypadku większej liczby zgłoszeń do oddziału lingwistycznego, zobowiązuję/emy się do przedłożenia kopii diagnozy gotowości szkolnej dziecka sześcioletniego komisji rekrutacyjnej w terminie określonym przez „**Regulamin rekrutacji do oddziału klasy pierwszej z innowacją pedagogiczną „My first class with English” w Szkole Podstawowej Nr 4 im. Polskich Podróżników w Iławie”**.

Iława, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_r.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(podpisy rodziców/opiekunów*