*Załącznik do Regulaminu rekrutacji*

*do oddziału klasy czwartej z innowacją pedagogiczną*

*„FUNtastic 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 czwartej**

Wyrażam/y wolę zgłoszenia mojego dziecka

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

*imię i nazwisko dziecka*

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

*oznaczenie klasy (dotyczy uczniów SP4)/ szkoła podstawowa do której uczęszczało dziecko w klasie III*

na uczęszczanie do oddziału lingwistycznego klasy czwartej, w którym będzie realizowana innowacja pedagogiczna „FUNtastic class with English” w latach 2024 - 2027.

Oświadczam/y, że znane mi/nam są założenia programowe i „**Regulamin rekrutacji do oddziału klasy czwartej z innowacją pedagogiczną „FUNtastic class with English” w Szkole Podstawowej Nr 4 im. Polskich Podróżników w Iławie**.

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

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

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

*(podpisy rodziców/opiekunów*