

....., dnia r.
(miejscowość) (data)

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

(imiona i nazwiska rodziców, adres, nr telefonu)

**POTWIERDZENIE WOLI
przyjęcia kandydata do szkoły podstawowej¹**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka
(imię i nazwisko dziecka)

PESEL: do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej nr 5 z Oddziałami Integracyjnymi
im. I Pułku Lotnictwa Myśliwskiego „Warszawa” w Jarocinie w roku szkolnym 2017/2018.

.....
(podpisy rodziców)

¹ Potwierdzenie woli przyjęcia składają rodzice kandydatów zakwalifikowanych do szkoły podstawowej w terminie **od 7 marca 2017r. do 9 marca 2017r.**, zgodnie z Zarządzeniem Burmistrza Jarocina w sprawie określenia terminów postępowania rekrutacyjnego i uzupełniającego, w tym terminów składania dokumentów na rok szkolny 2017/2018.

Lista kandydatów zakwalifikowanych i niezakwalifikowanych do szkoły podstawowej zostanie podana przez Komisję Rekrutacyjną do publicznej wiadomości w dniu **6 marca 2017r.**