

....., dnia r.
(miejscowość) (data)

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 5 z Oddziałami Integracyjnymi
im. I Pułku Lotnictwa Myśliwskiego „Warszawa”
w Jarocinie

POTWIERDZENIE WOLI
przyjęcia kandydata do szkoły podstawowej

W związku z umieszczeniem naszego dziecka:

..... PESEL
(imię i nazwisko dziecka)

na liście zakwalifikowanych do klasy pierwszej w roku szkolnym 2021/2022 oświadczamy, że **potwierdzamy wolę**
przyjęcia dziecka do Szkoły Podstawowej nr 5 z Oddziałami Integracyjnymi im. I Pułku Lotnictwa Myśliwskiego
„Warszawa” w Jarocinie.

.....
(czytelny podpis matki, opiekunki prawnej
osoby sprawującej pieczę zastępczą)

.....
(czytelny podpis ojca, opiekuna prawnego
osoby sprawującej pieczę zastępczą)