*załącznik nr 5*

Wola Taczowska, dnia …………………..

**Potwierdzenie woli uczęszczania dziecka do klasy I**

**w Publicznej Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Woli Taczowskiej**

Potwierdzam wolę uczęszczania dziecka ……………………………………………………..

*(imię i nazwisko dziecka)*

ur. ……………………………..w ……………………………………………………………….

do Publicznej Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Woli Taczowskiej.

…………………………………… …………………………………...

*(podpis matki) (podpis ojca)*