

**ZALĄCZNIK NR 5**

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

Mysłakowice, dnia .....

**Dyrektor  
Szkoły Podstawowej  
w Mysłakowicach**

**Oświadczenie**

**dotyczy : przyjęcia dziecka do pierwszej klasy szkoły podstawowej**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego syna / mojej córki \*

.....  
(imiona i nazwisko dziecka)

do klasy pierwszej szkoły podstawowej w roku szkolnym ..... / .....

.....  
(podpis wnioskodawcy)

\* niewłaściwe skreślić