

*Imię i nazwisko rodzica.....*

*Adres zamieszkania.....*

## **POTWIERDZENIE WOLI**

Oświadczam, że moje dziecko .....,  
będzie uczęszczać do Szkoły Podstawowej nr ..... w Sieradzu, do której  
zostało zakwalifikowane do przyjęcia w roku szkolnym 2024 / 2025.

*Sieradz, dnia .....*

.....  
*czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego*