

.....
(miejsowość i data)

.....
(imię i nazwisko rodzica/rodziców/opiekunów prawnych)

.....
(adres zamieszkania)

POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:.....
(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)

zakwalifikowanego do:.....
(wpisać nazwę przedszkola/oddziału przedszkolnego oraz miejscowość)

na rok szkolny

.....
(podpis matki/prawnej opiekunki dziecka)

.....
(podpis ojca/prawnego opiekuna dziecka)

DECYZJA DYREKTORA O PRZYJĘCIU/ODMOWIE PRZYJĘCIA DZIECKA*

Uzasadnienie odmowy przyjęcia dziecka:

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

Data:.....

.....
(podpis i pieczęć dyrektora)

*Niepotrzebne skreślić.