

.....  
( miejscowość, data)

.....

.....

( imię i nazwisko rodzica, rodziców/ opiekunów prawnych)

.....

( adres zamieszkania)

## POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka: .....

( imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)

do .....

( wpisać nazwę przedszkola/ oddziału przedszkolnego/ szkoły oraz miejscowość)

.....

.....

( podpis matki/ opiekunki prawnej dziecka)

( podpis ojca/ opiekuna prawnego dziecka)

## DECYZJA DYREKTORA O PRZYJĘCIU/ ODMOWIE PRZYJĘCIA DZIECKA\*

### Uzasadnienie odmowy przyjęcia dziecka

.....

.....

.....

data.....

( podpis i pieczęć dyrektora)

\* niepotrzebne skreślić