

.....
(Miejscowość 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)

do
(wpisać nazwę przedszkola oraz miejscowość)

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

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

DECYZJA DYREKTORA O PRZYJĘCIU / ODMOWIE PRZYJĘCIA DZIECKA*

Uzasadnienie odmowy przyjęcia dziecka

Kamienica dnia.....

.....
(podpis i pieczęć dyrektora)

* Niepotrzebne skreślić