…………………………..

 (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/oddziału przedszkolnego/punktu przedszkolnego 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.