

.....

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

.....

.....
(adres zamieszkania)

POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA KANDYDATA

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

do
(wpisać nazwę przedszkola/oddziału przedszkolnego/innej formy wychowania przedszkolnego oraz miejscowość)

.....
(miejscowość, data)

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

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

DECYZJA DYREKTORA O PRZYJĘCIU / ODMOWIE PRZYJĘCIA KANDYDATA*

Uzasadnienie odmowy przyjęcia kandydata

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

data:

.....
(pieczęć i podpis dyrektora)

* Niepotrzebne skreślić.