

.....
(imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej)

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego)

.....
(adres)

POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA DO PRZEDSZKOŁA

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka

....., ur.,
(imię i nazwisko) (data urodzenia)

do Przedszkola *Wesołe Skrzaty* w Zespole Szkół w Kleszczewie, do którego zostało
zakwalifikowane.

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

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

DECYZJA DYREKTORA O ODMOWIE PRZYJĘCIA DZIECKA DO PRZEDSZKOŁA WESOŁE SKRZATY W KLESZCZEWIE

Uzasadnienie odmowy przyjęcia dziecka

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

Data:

.....
(podpis i pieczęć dyrektora)