……………………………………………….

……………………………………………….

(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)*