

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

.....
(miejsowość, data)

.....
(adres zamieszkania)
.....

POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA DO PRZEDSZKOŁA

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

.....
do Publicznego Przedszkola w Łączniku / oddział zamiejscowy w
w roku szkolnym 2025/2026.

.....
(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)