

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

.....  
(miejsowość, data)

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

.....  
(adres)

**POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA  
DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO**

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka

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

do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej w .....,  
do którego zostało zakwalifikowane.

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

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

---

**DECYZJA DYREKTORA O PRZYJĘCIU / ODMOWIE\* PRZYJĘCIA DZIECKA**

**Uzasadnienie odmowy przyjęcia dziecka**

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

Data: .....

.....  
(podpis i pieczęć dyrektora)