…… Kąpiele Wielkie, dnia……
(imię i nazwisko rodzica)

……

……
(adres zamieszkania)

Potwierdzenie woli zapisu dziecka do oddziału przedszkolnego Szkoły Podstawowej im. Marii Konopnickiej w Kąpielach Wielkich

Potwierdzam wolę zapisu dziecka: ……
(imię i nazwisko dziecka)

(numer PESEL dziecka)

do oddziału przedszkolnego Szkoły Podstawowej im. Marii Konopnickiej w Kąpielach Wielkich, do której dziecko zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

……..
(podpis rodzica / opiekuna prawnego kandydata)

……
(podpis rodzica / opiekuna prawnego kandydata)

Decyzja dyrektora o przyjęciu/odmowie przyjęcia*

Uzasadnienie odmowy przyjęcia:

……..

……..

……..

……..
(pieczątka i podpis dyrektora)

Kąpiele Wielkie, dnia ……..