# *Zał. Nr 3 do Regulaminu Rekrutacji Dzieci do Gminnego Przedszkola*

............................................................................................. ……………………………………

Imię i Nazwisko wnioskodawcy – rodzica kandydata ( miejscowość, data )

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

Adres zamieszkania

**POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA**

**Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka ………………………………………………………………………………………………………**

**( imię i nazwisko dziecka, data urodzenia )**

**………………………………………………………………………………………………………**

**Do Gminnego Przedszkola w Skrzydlnej.**

**……………………………………………….**

**( podpis rodziców /prawnych opiekunów )**

Zapoznałam/em się z treścią klauzuli informacyjnej dotyczącej procesu rekrutacyjnego   
w Zespole Placówek Oświatowych w Skrzydlnej.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………  data | …………………………………………………………  podpis opiekuna prawnego |

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

**Uzasadnienie odmowy przyjęcia dziecka do przedszkola**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Data:…………………………………… …………………………………..**

**( podpis i pieczęć dyrektora )**

**\* Niepotrzebne skreślić**