**Zał. Nr 3 do Regulaminu Rekrutacji Dzieci
 do Szkoły Podstawowej w Skrzydlnej**

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

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

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

Adres zamieszkania

**POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA**

**DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ**

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

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

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

**Do Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Skrzydlnej.**

 **……………………………………………….**

 **( podpis rodziców /prawnych opiekunów )**

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

**Uzasadnienie odmowy przyjęcia dziecka do szkoły**

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

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

 **( podpis i pieczęć dyrektora )**

**\* Niepotrzebne skreślić**