

Załącznik Nr 9

do Zasad rekrutacji do Gminnego Przedszkola
Samorządowego, oddziałów przedszkolnych
w szkołach podstawowych w Gminie Jabłonka
na rok szkolny 2026/2027

.....
(miejsowość i data)

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

.....
(adres zamieszkania)

**POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA
DZIECKA**

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

do
(wpisać nazwę przedszkola/oddziału przedszkolnego/ oraz miejscowość)

.....
(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)

*Niepotrzebne skreślić