

Olsztyn,

Imię i nazwisko rodzica

Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

Wyrażam/ nie wyrażam zgody* na uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach religii

..... ur.

/ imię i nazwisko dziecka/

.....

/ czytelny podpis rodzica/

* niepotrzebne skreślić

Olsztyn,

Imię i nazwisko rodzica

Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

Wyrażam/ nie wyrażam zgody* na uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach religii.

..... ur.

/ imię i nazwisko dziecka/

.....

/ czytelny podpis rodzica/

* niepotrzebne skreślić