OŚWIADZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW

Wyrażam wolę, aby dziecko/wychowanek ……..……
(imię i nazwisko dziecka)
uczestniczyło w zajęciach religii w czasie trwania edukacji przedszkolnej w Przedszkolu Samorządowym „Michałki w Strzyżowie.

……. ……..…….
(data) czytelny podpis rodzica lub opiekuna