

Zgoda na naukę religii

Imię i Nazwisko
Rodzica/Opiekuna

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka _____

data urodzenia _____ w zajęciach z katechezy **podczas całego pobytu**

w Przedszkolu Nr 149 „Tęczowa Polanka” we Wrocławiu, ul. Obornicka 21.

Każda zmiana z mojej strony zostanie niezwłocznie przekazana nauczycielce danej grupy.

Data i podpis Rodzica/Opiekuna
