**OŚWIADCZENIE**

rodziców/opiekunów prawnych dziecka

Fenomenalnego Niepublicznego Przedszkola z Oddziałami
Integracyjnymi w Olsztynie

Wyrażam wolę uczestnictwa mojej córki/mojego syna/podopiecznej/podopiecznego\*

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

*imię i nazwisko*

uczennicy/ucznia\* grupy …………………………………………………………………………………………..….

w zajęciach z religii w roku szkolnym ………………./…………………...

\**(niepotrzebne skreślić)*

Olsztyn, dnia …………………………… ……………………………………………………………….

 czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna