

Ryszewko, dnia.....

.....
(Imię i nazwisko dziecka)

.....
(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(Adres zameldowania/pobytu dziecka)

.....
(Numer PESEL rodzica)

Młodzieżowy Ośrodek Socjoterapii
w Ryszewku

Oświadczenie

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w lekcjach
(religia/etyka)

.....
(podpis rodzica / opiekuna prawnego)

Oświadczenie

Oświadczam, że wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody na udział mojego dziecka w lekcjach
wychowanie do życia w rodzinie.

.....
(podpis rodzica / opiekuna prawnego)