



Ryszewko, dnia.....

.....  
(Nazwisko i imię dziecka)

.....  
(Nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego)

.....  
(Adres zameldowania/pobytu)

.....  
(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)