...................................................... ........................................................

Imię i nazwisko rodziców/opiekunów

........................................................

adres zamieszkania

Dyrektor

Publicznej Szkoły Podstawowej

w Luboszycach

Deklaruję uczestnictwo mojego dziecka ...................................................................

w zajęciach: **proszę podkreślić jedną odpowiedź**

* **religia**
* **etyka**

..............................................

(podpis rodzica/opiekuna)