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

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)