

## OŚWIADCZENIE

Wyrażam życzenie uczestniczenia mojego dziecka .....  
w lekcjach religii rzymsko-katolickiej. (Imię i nazwisko)

.....  
Czytelny podpis matki / opiekunki prawnej

.....  
Czytelny podpis ojca / opiekuna prawnego

## INFORMACJA DODATKOWA DOTYCZĄCA DZIECKA

Dziecko  **będzie** przebywało w przedszkolu powyżej 5 godzin obowiązkowych. \*\*  
(proszę podać godziny pobytu dziecka w oddziale przedszkolnym: od .....do .....)

**nie będzie**

.....  
Czytelny podpis matki / opiekunki prawnej

.....  
Czytelny podpis ojca / opiekuna prawnego

\*\* oddział przedszkolny w Szkole Podstawowej im. Józefa Piłsudskiego w Jastkowie pracuje w godz. 6:45 – 16:45.