

.....
Miejscowość, data

Wychodząc naprzeciw oczekiwaniom rodziców i uczniów naszej szkoły zwracamy się do Państwa z uprzejmą prośbą o przekazanie następujących informacji:

.....
Imię i nazwisko ucznia

.....
klasa

1. czy wyrażacie Państwo wolę aby wasze dziecko uczęszczało na lekcje religii

TAK/NIE*

(* niepotrzebne skreślić)

2. jakie zajęcia pozalekcyjne, rozwijające zainteresowanie uczniów powinny być organizowane w naszej szkole:

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

Dziękuję
Dyrektor P.S.P w Osmolicach

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego