

.....
.....
Gdynia,.....

(dane rodzica)

Dyrektor
Przedszkola nr 30
W Gdyni

WNIOSEK

Proszę, aby moje dziecko urodzone
..... uczęszczające do grupy uczestniczyło
lub nie uczestniczyło* w zajęciach religii w roku szkolnym 2020/2021.

.....
Imię i nazwisko – czytelny podpis rodzica

* niepotrzebne skreślić