Choroszcz, 2023.06…….

Wyrażam/ nie wyrażam\* zgodę/y, aby moje dziecko ……………………………………………………………………………………

/imię i nazwisko dziecka/

uczeń/nnica klasy ………………. uczestniczył/a we mszy świętej na zakończenie roku szkolnego 2022/2023, która odbędzie się w dn.22.06.2023r. w kościele p.w. Jana Chrzcielna i św. Szczepana Męczennika a Choroszczy.

\*nieodpowiednie skreślić

…………………………………………………………………………………………………

/data, czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna/