

Poznań, dnia.....

Oświadczenie

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na badanie logopedyczne
mojego dziecka
w Przedszkolu nr 142 w Poznaniu.

.....
(podpis rodzica/ opiekuna prawnego dziecka)

Poznań, dnia.....

Wniosek

Wnioskuje o zorganizowanie w Przedszkolu nr 142 w Poznaniu zajęć religii.

Imię i nazwisko dziecka

.....
(podpis rodzica/ opiekuna prawnego dziecka)