

Poznań, dnia.....

Oświadczenie

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na badanie logopedyczne
mojego dziecka
w Zespole Szkolno-Przedszkolnym nr 15 w Poznaniu.

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

Poznań, dnia.....

Wniosek

Wnoszę o zorganizowanie w Zespole Szkolno-Przedszkolnym nr 15
w Poznaniu zajęć religii.

Imię i nazwisko dziecka

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