……………………………….

*Miejscowość, data*

………………………………………

*Imię i nazwisko rodzica*

……………………………………

*adres*

Dyrektor Zespołu Szkolno-Przedszkolnego  
im. Marii Konopnickiej w Golach

WNIOSEK W SPRAWIE ZORGANIZOWANIA ZAJĘĆ RELIGII W PRZEDSZKOLU

Wnioskuję o zorganizowanie dla mojego dziecka ……………………………………………...

*(imię i nazwisko dziecka)*

uczęszczającego do grupy …………………………. zajęć religii w przedszkolu w roku

szkolnym …………………

……………………………………………

( podpis rodzica )