

Młodzieżowy Ośrodek Wychowawczy dla Chłopców im. Św. Jana Bosko
ul. Kościuszki 15, 88-320 Strzelno
tel. (52)3189571, e-mail: osrodek@mowstrzelno.pl

Strzelno,.....

OŚWIADCZENIE

Niniejszym wyrażam wolę/nie wyrażam* woli, aby mój syn/
podopieczny.....
uczęszczał na lekcje religii/etyki* zorganizowane w Młodzieżowym Ośrodku
Wychowawczym dla Chłopców im. św. Jana Bosko w Strzelnie. Jednocześnie zastrzegam
sobie możliwość zmiany oświadczenia w przedmiotowej sprawie.

** niepotrzebne skreślić*

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

.....

Strzelno,

ZGODA

Ja niżej podpisana/ny świadomie wyrażam zgodę na udział w lekcjach wychowania do życia
w rodzinie mojego syna/podopiecznego
będącego wychowankiem Młodzieżowego Ośrodka Wychowawczego dla Chłopców im. św.
Jana Bosko w Strzelnie.

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

.....

Strzelno,.....

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z wewnątrzszkolnymi zasadami oceniania
ujętych w statucie szkoły oraz z systemem oceniania ujętym w regulaminie wewnętrznym
Młodzieżowego Ośrodka Wychowawczego dla Chłopców im. św. Jana Bosko w Strzelnie.

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