

.....

.....

.....

Dyrektor

Miejskiej Szkoły Podstawowej nr 2 w Piekarach Śląskich
ul. ks. J. Popiełuszki 8
41-940 Piekary Śląskie

**Wyrażam życzenie, aby moje dziecko
uczestniczyło w zajęciach etyki.**

.....

data

.....

podpis matki

.....

podpis ojca