



I KOMUNIA ŚWIĘTA

Wyrażam zgodę na przygotowanie mojego dziecka:

.....

do przyjęcia sakramentów **I Spowiedzi oraz I Komunii Świętej**

w parafii św. Józefa we Włocławku w roku szkolnym 2024/2025.

Moje dziecko jest uczniem/uczennicą Szkoły Podstawowej nr

Imię i nazwisko rodzica:

Numer kontaktowy do rodzica:

.....

(podpis rodzica)