

Radom, dnia

.....
Imię i Nazwisko rodzica/opiekuna

.....
adres e-mail

.....
nr telefonu

.....
imię i nazwisko dziecka



Wyrażam zgodę na przynależność mojego dziecka do Grupy Parafialnej NSJ "Boże Owieczki"



.....
Podpis Rodzica/Opiekuna

*Dołącz do nas na Signalu i bądź na bieżąco.
Zainstaluj aplikację Signal i zeskanuj kod QR*