Katowice, . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**Z O B O W I Ą Z A N I E R O D Z I C Ó W**

 . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

imię i nazwisko dziecka

Wybierając Niepubliczną Katolicką Szkołę Podstawową im. Świętej Rodziny w Katowicach rodzice/opiekunowie prawni akceptują program wychowawczy w niej obowiązujący i są gotowi współpracować w jego stopniowej realizacji w duchu wartości chrześcijańskich oraz deklarują wsparcie dziecka w przygotowaniach do sakramentu Pierwszej Komunii Świętej.

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Podpis rodzica/ opiekuna prawnego