Katecheza w Parafii M.B. Częstochowskiej w roku 2016-2017

Imię i nazwisko ucznia:.....

Data urodzenia.....-.....-..... Data i Miejsce Chrztu:.....
(Dzień Miesiąc Rok)

Czy i gdzie uczeń uczęszczał na lekcje religii?
.....

Imiona i nazwiska rodziców:.....

Adres:.....

Telefon domowy:.....

komórkowy:.....

Uwagi dotyczące ucznia:.....

Opłata za naukę religii za cały rok wynosi:

Za jednego ucznia	$75
Dwoje lub troje dzieci	$100

Prosimy o zapisywanie dzieci i uiszczanie opłat w biurze parafialnym.

Boston, 09/01/2016

I, the undersigned, parent / legal guardian agree and take full responsibility for my child ..... to return home by himself / herself, after CCD classes.

Ja, niżej podpisany rodzic / prawny opiekun, zgadzam się i biorę pełną odpowiedzialność, aby moje dziecko ..... samo wracało do domu po zajęciach z religii.

.....

(Parent / legal guardian's signature)

(Podpis rodzica / prawnego opiekuna)