



**Szkolne Koła Caritas**  
Archidiecezji Szczecińsko-Kamieńskiej

SKC druk 6

**Deklaracja przystąpienia  
do Szkolnego Koła Caritas**

Wyrażam szczerą chęć uczestniczenia w działalności  
Szkolnego Koła Caritas.

Nazwisko i imię: .....

Szkoła: .....

Klasa: .....

Adres: .....

Telefon: ..... E-mail: .....

Data: ..... Miejscowość: .....

.....  
Podpis Rodzica

.....  
Podpis Ucznia