

.....
(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

OŚWIADCZENIE
rodziców/prawnych opiekunów ucznia niepełnoletniego w sprawie
uczęszczania na lekcję RELIGII

Wyrażam wolę, aby moje dziecko

.....
(imię i nazwisko ucznia/uczennicy)

.....
klasa)

uczestniczyło w lekcjach religii prowadzonych w XVI Liceum Ogólnokształcącym w Szczecinie.

Szczecin, dn.

.....
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)