

Proszenie, dn.

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

.....
(Adres zamieszkania)

.....
(Telefon kontaktowy)

OŚWIADCZENIE

*rodziców/prawnych opiekunów ucznia niepełnoletniego
w sprawie uczęszczania na lekcje religii*

Wyrażam wolę/nie wyrażam woli*, aby moje dziecko

.....
(Imię i nazwisko ucznia, klasa)

uczestniczyło w lekcjach religii organizowanych w Oddziale Przedszkolnym przy Szkole
Podstawowej im. Miły i Tadeusza Sygietyńskich w Proszeniu

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