

Ustka dnia.....

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

OŚWIADCZENIE

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

Wyrażam zgodę aby moje dziecko:

klasauczestniczyło w lekcjach religii/etyki* organizowanych

w roku szkolnym 2022/2023 w Niepublicznej Szkole Podstawowej Adventure w

Ustce

.....
podpis rodzica / opiekuna prawnego

*Niepotrzebne skreślić