

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

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

Wyrażam wolę, aby moje dziecko .....

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

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

Szczecin, dn. ....

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

-----  
.....  
(imię i nazwisko pełnoletniego ucznia)

**OŚWIADCZENIE**  
**ucznia pełnoletniego o uczęszczaniu na lekcję ETYKI**

Wyrażam swoją wolę uczęszczania na lekcje ETYKI w klasie .....  
prowadzone w XVI Liceum Ogólnokształcącym w Szczecinie.

Szczecin, dn. ....

.....  
(podpis pełnoletniego ucznia)