

.....
(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)

.....
imię i nazwisko ucznia

.....
klasa

OŚWIADCZENIE
ucznia pełnoletniego
w sprawie uczęszczania na lekcje religii

Wyrażam wolę uczestniczenia w lekcjach religii organizowanych w XVI Liceum Ogólnokształcącym w Szczecinie.

Szczecin, dn.

.....
czytelny podpis ucznia pełnoletniego