



ROK SZKOLNY

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

Oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na udział w lekcji religii mojego dziecka

.....

(imię i nazwisko dziecka)

przez cały okres nauki w

.(nazwa szkoły)

Tychy, dnia

(podpis osoby składającej oświadczenie)

**niepotrzebne skreślić*



ROK SZKOLNY

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

Oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na udział w lekcji religii mojego dziecka

.....

(imię i nazwisko dziecka)

przez cały okres nauki w

.(nazwa szkoły)

Tychy, dnia

(podpis osoby składającej oświadczenie)

**niepotrzebne skreślić*



ROK SZKOLNY

Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego

Oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na udział w lekcji religii mojego dziecka

.....

(imię i nazwisko dziecka)

przez cały okres nauki w

.(nazwa szkoły)

Tychy, dnia

(podpis osoby składającej oświadczenie)

**niepotrzebne skreślić*