

....., dn.....

.....
imię i nazwisko rodziców

.....
adres zamieszkania

Dyrektor
Szkoły Podstawowej
w Zielinie

OŚWIADCZENIE

Niniejszym wyrażamy wolę, aby nasze dziecko brało udział
(imię i nazwisko dziecka)
w lekcjach nauki religii/etyki organizowanych w ramach lekcji szkolnych.

.....
(podpis rodziców lub opiekunów)