Kielce, dn. …………………………….

....................................................

Imię i nazwisko rodzica (prawnego opiekuna)

**OŚWIADCZENIE**

*rodziców/opiekunów prawnych ucznia niepełnoletniego*

*w sprawie uczęszczania na lekcje religii*

**Wyrażam wolę / nie wyrażam woli\*,** aby moje dziecko

......................................................................................................

Imię i nazwisko ucznia, klasa

uczestniczyło w lekcjach religii organizowanych w I Społecznej Szkole Podstawowej
im. Mikołaja Reja w Kielcach.

....................................................

podpis rodzica (prawnego opiekuna)

*\*Niepotrzebne skreślić*