

Warszawa, dn.

.....

imię i nazwisko rodzica (prawnego opiekuna)

OŚWIADCZENIE

rodziców/prawnych opiekunów ucznia niepełnoletniego
w sprawie uczęszczania
na lekcje religii rzymskokatolickiej

Wyrażam wolę/nie wyrażam woli*, aby moje dziecko

.....

imię i nazwisko ucznia, klasa

uczestniczyło w lekcjach religii organizowanych w XXII Liceum Ogólnokształcącym
z Oddziałami Dwujęzycznymi im. José Martí w Warszawie.

.....

podpis rodzica (prawnego opiekuna)

* Niepotrzebne skreślić