

Warszawa, dn. ....

.....

imię i nazwisko ucznia, klasa

## OŚWIADCZENIE

ucznia pełnoletniego w sprawie uczęszczania  
na lekcje religii rzymskokatolickiej

**Wyrażam wolę/nie wyrażam woli\***

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

.....

podpis ucznia

\* Niepotrzebne skreślić