

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH  
W SPRAWIE UCZĘSZCZANIA DZIECKA NA LEKCJE  
RELIGII RZYMSKO-KATOLICKIEJ  
W CYKLU KSZTAŁCENIA W I LO WPILE**

Wyrażam wolę, aby mój syn/córka .....

(imię i nazwisko dziecka)

uczeń/uczennica klasy ..... uczestniczył/uczestniczyła w lekcjach religii.

.....  
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

.....  
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)