

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH
W SPRAWIE UCZĘSZCZANIA DZIECKA NA LEKCJE
RELIGII RZYMSKO-KATOLICKIEJ**

W CYKLU KSZTAŁCENIA W I LO W PILE

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)