

.....
(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

Czudec, dnia

.....

.....
(adres zamieszkania)

**Deklaracja rodziców (opiekunów prawnych) – udziału dziecka
w zajęciach z przedmiotu religii**

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*_by moje dziecko uczestniczyło w zajęciach z religii
realizowanych przez Zespół Szkół w Czudcu.

Imię i nazwisko ucznia..... data.....

.....
Podpis rodzica/ opiekuna prawnego

* niepotrzebne skreślić