

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

W CYKLU KSZTAŁCENIA

w Liceum Ogólnokształcącym w Trzciance

Wyrażam wolę, aby mój syn/córka

.....

(imię i nazwisko dziecka)

uczeń/uczennica **klasy I w r. szk. 2026/2027**

uczestniczył/uczestniczyła w lekcjach religii.

.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)