…… Glina, dn……

imię i nazwisko rodzica

……..

……

adres zamieszkania

Dyrektor
Szkoły Podstawowej
im. ks. Jana Twardowskiego
w Glinie

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że .....
(imię i nazwisko ucznia, klasa)

będzie uczestniczyć w zajęciach z przedmiotu **„Wychowanie do życia w rodzinie”***

nie będzie uczestniczyć w zajęciach z przedmiotu **„Wychowanie do życia w rodzinie”***

……
podpis

*podkreślić właściwą odpowiedź
Uwaga: Deklaracja obowiązuje w okresie nauki w szkole. W przypadku zmiany decyzji deklarację należy złożyć ponownie.

…… Glina, dn……

imię i nazwisko rodzica

……..

……

adres zamieszkania

Dyrektor
Szkoły Podstawowej
im. ks. Jana Twardowskiego
w Glinie

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że .....
(imię i nazwisko ucznia, klasa)

będzie uczestniczyć w zajęciach z przedmiotu **„Religia”***
nie będzie uczestniczyć w zajęciach z przedmiotu **„Religia”***

……
podpis

*podkreślić właściwą odpowiedź
Uwaga: Deklaracja obowiązuje w okresie nauki w szkole. W przypadku zmiany decyzji deklarację należy złożyć ponownie.