

OŚWIADCZENIE RELIGIA – RODZIC (OPIEKUN PRAWNY)

Władysławowo, dnia.....

Imię i nazwisko rodzica (opiekuna prawnego)

Imię i nazwisko ucznia

Klasa

**Do Dyrektora Niepublicznego Liceum Ogólnokształcące
Szkoły Mistrzostwa Sportowego
Polskiego Związku Koszykówki
ul. Żeromskiego 52
84 – 120 Władysławowo**

Oświadczam, że mój syn nie będzie uczestniczył w zajęciach religii/etyki w NLO SMS PZKOSZ we Władysławowie.

Zostałam/em* poinformowany/a*, że syn w trakcie zajęć religii/etyki * ma obowiązek przebywać w Internacie NLO SMS PZKOSZ we Władysławowie.

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

*niepotrzebne skreślić