

.....
(miejsowość, data)

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

.....
(adres)
.....

**DO DYREKTORA
ZESPOŁU SZKÓŁ
W GŁOGÓWKU**

Oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na udział w lekcji religii
mojego syna/ córki
przez cały okres nauki.

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

*niepotrzebne skreślić