

.....

(imię i nazwisko rodzica)

Naęczów,

(data)

.....

(adres do korespondencji)

.....

(telefon kontaktowy)

Dyrektor
Szkoły Podstawowej
im. Stefana Żeromskiego
w Naęczowie

O Ś W I A D C Z E N I E

Informuję, że moje dziecko:

.....

(imię i nazwisko)

(klasa)

będzie uczestniczyło/nie będzie uczestniczyło* (niepotrzebne skreślić)

w lekcjach religii organizowanych w Szkole Podstawowej im. Stefana Żeromskiego w Naęczowie.

.....

(czytelny podpis rodzica)