

Szczecin, dnia.....

ZGODA NA UCZĘSZCZANIE DZIECKA NA ZAJĘCIA Z RELIGII/ETYKI

Wyrażam/ nie wyrażam* zgodę na uczęszczanie dziecka

.....

(imię i nazwisko)

z klasy na zajęcia religii/etyki/inne wyznanie*.

*niepotrzebne skreślić

.....

(data i miejsce)

.....

(podpis rodzica)