

.....
miejsowość, data

.....
imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej

.....
imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego

Dyrektor
Liceum Ogólnokształcącego Benedykta w

DEKLARACJA

rodziców / opiekunów prawnych ucznia niepełnoletniego
w sprawie nauki religii rzymskokatolickiej i przystępowania do rocznego egzaminu klasyfikacyjnego

Wyrażamy wolę, aby nasze dziecko
(imię i nazwisko dziecka)

uczennica / uczeń klasy

uczyło się religii rzymskokatolickiej i przystępowało do rocznych egzaminów klasyfikacyjnych.

.....
podpis matki/opiekunki prawnej

.....
podpis ojca / opiekuna prawnego

.....
miejsowość, data

.....
imię i nazwisko pełnoletniej uczennicy/pełnoletniego ucznia

uczennica / uczeń klasy

Dyrektor
Liceum Ogólnokształcącego Benedykta w

OŚWIADCZENIE

w sprawie nauki religii rzymskokatolickiej i przystępowania do egzaminu klasyfikacyjnego.

Wyrażam wolę nauki religii rzymskokatolickiej i przystępowania do rocznych egzaminów klasyfikacyjnych.

.....
podpis