

Wołomin, dn. .... r.

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

.....  
(adres zamieszkania rodzica / prawnego opiekuna / pełnoletniego ucznia)

.....  
(miejscowość)

.....  
(tel. kontaktowy rodzica / prawnego opiekuna / pełnoletniego ucznia)

**DO  
DYREKTORA  
ZESPOŁU SZKÓŁ nr 3  
w WOŁOMINIE**

**OŚWIADCZENIE W SPRAWIE UCZĘSZCZANIA  
NA LEKCJE RELIGII / ETYKI \***

Imię i nazwisko ucznia ..... klasa .....

Informuję, że syn / córka \* będzie uczęszczał/a na lekcje religii / etyki \* od dnia  
.....

.....  
(czytelny podpis Rodzica/Opiekuna)

Informuję, że będę uczęszczał/a \* na lekcje religii / etyki \* od dnia .....

.....  
(czytelny podpis pełnoletniego Ucznia)

\* *niepotrzebne skreślić*