

.....
miejsowość, data

DEKLARACJA

Ja niżej podpisany/podpisana* deklaruję, że moja córka/mój syn*.....

.....(imię, nazwisko, klasa) w roku szkolnym 2017/2018:

będzie / nie będzie uczęszczał/a na **wdż** *

będzie / nie będzie uczęszczał/a na **religię***

będzie / nie będzie uczęszczał/a na **etykę***

*niepotrzebne skreślić

.....
Podpis rodzica/ prawnego opiekuna