



ROK SZKOLNY

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

DYREKTOR SZKOŁY PODSTAWOWEJ WE WŁOSIENICY

Wyrażam życzenie, aby moje dziecko
uczestniczyło w zajęciach religii w czasie całego cyklu nauki w szkole
podstawowej.

Włosienica, dnia

.....
podpis osoby składającej oświadczenie