

Krapkowice, dnia.....

.....  
(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....  
(adres zamieszkania)

Dyrektor  
Publicznej Szkoły Podstawowej nr 1  
w Krapkowicach

Nie wyrażam/wyrażam\* zgodę na uczestniczenie w lekcjach religii w roku szkolnym 20..../20....

mojego syna/córki\* .....ucznia klasy.....  
(imię i nazwisko dziecka)

\*(niepotrzebne skreślić)

.....  
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Krapkowice, dnia.....

.....  
(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....  
(adres zamieszkania)

Dyrektor  
Publicznej Szkoły Podstawowej nr 1  
w Krapkowicach

Nie wyrażam/wyrażam\* zgodę na uczestniczenie w lekcjach religii w roku szkolnym 20..../20....

mojego syna/córki\* .....ucznia klasy.....  
(imię i nazwisko dziecka)

\*(niepotrzebne skreślić)

.....  
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)