

Złotów, dnia.....

DEKLARACJA

Deklaruję, że córka/syn.....

Imię i nazwisko ucznia

w roku szkolnym **będzie** uczęszczać na zajęcia: (proszę zaznaczyć odpowiednie)

☐ religii

☐ etyki

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego

Złotów, dnia.....

OŚWIADCZENIE

Deklaruję, że córka/syn.....

Imię i nazwisko ucznia

w roku szkolnym **nie będzie** uczęszczać na lekcje **edukacji zdrowotnej**.

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego