

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

Dyrektor
Publicznej Szkoły Podstawowej
w Kątach Opolskich

**Oświadczenie woli uczestnictwa syna/córki w zajęciach z religii
w Oddziale Przedszkolnym**

Niniejszym wyrażam życzenie, aby mój syn/córka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

- Uczęszczał/a na zajęcia religii *
- Nie uczęszczał/a na zajęcia religii *

.....
(miejsowość i data)

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

*należy zaznaczyć właściwą odpowiedź