*Do Dyrektora*

*Szkoły Podstawowej nr 257 im. Prof. M. Falskiego w Warszawie*

**Oświadczenie woli Rodziców / Opiekunów Prawnych**

**W sprawie uczęszczania dziecka na lekcje religii**

*Wyrażam wolę, aby* ***moja córka / mój syn \****

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

***uczennica/ uczeń\**** *klasy …………………… od roku szkolnego ……………………………………………*

***uczestniczyła / uczestniczył\**** *w lekcjach religii zorganizowanych*

*przez Szkołę Podstawową nr 257 im. Prof. M. Falskiego w Warszawie.*

…………………………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………….

Data i podpis Ojca / Opiekuna Prawnego Data o podpis Matki / Opiekuna Prawnego

**\*Niepotrzebne skreślić**