…………………………………

(miejscowość, data)

**Zgoda na udział w lekcji religii**

Oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na udział w lekcji religii mojego dziecka ………………………………………………………....... przez cały okres nauki w Szkole Podstawowej im. Kawalerów Orderu Uśmiechu w Częstocicach.

…………………………………………..

(podpis rodziców/opiekunów)

\*niepotrzebne skreślić