

.....
(imiona i nazwiska / prawnych opiekunów)

Krzywin, dnia.....

.....
(adres zamieszkania)

.....

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej
w Krzywinie**

DEKLARACJA

Niniejszym nie/wyrażam życzenie, aby nasze dziecko
(nazwisko i imię)

..... uczęszczało na naukę religii

..... począwszy od
(podać wyznanie) (data)

.....
(czytelny podpis rodziców)