

Bochnia, dnia .....

Ja, niżej podpisany(a) oświadczam, że chcę aby moje  
dziecko.....uczeń/uczennica klasy..... uczęszczało na  
lekcje religii w Zespole Szkół Nr 1 im. S. Staszica w Bochni .

.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Bochnia, dnia .....

Ja, niżej podpisany(a) oświadczam, że chcę aby moje  
dziecko.....uczeń/uczennica klasy..... uczęszczało na  
lekcje religii w Zespole Szkół Nr 1 im. S. Staszica w Bochni .

.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Bochnia, dnia .....

Ja, niżej podpisany(a) oświadczam, że chcę aby moje  
dziecko.....uczeń/uczennica klasy..... uczęszczało na  
lekcje religii w Zespole Szkół Nr 1 im. S. Staszica w Bochni .

.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Bochnia, dnia .....

Ja, niżej podpisany(a) oświadczam, że chcę aby moje  
dziecko.....uczeń/uczennica klasy..... uczęszczało na  
lekcje religii w Zespole Szkół Nr 1 im. S. Staszica w Bochni .

.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

