…………………………………………… Krzywin, dnia……………………

(imiona i nazwiska / prawnych opiekunów)

………………………………………………..

 (adres zamieszkania)

………………………………………………..

 **Dyrektor**

 **Szkoły Podstawowej**

 **w Krzywinie**

**DEKLARACJA**

 Niniejszym wyrażam/nie wyrażam\* życzenie, aby nasze dziecko…………………..

………………………………………………………………… uczęszczało na naukę religii

*(nazwisko i imię ucznia)*

…………………………………………………… począwszy od ………………………….

 (podać wyznanie) ( data )

 …………………………………………

 ( czytelny podpis rodziców)