…………………………………………… 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)