



IX LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE

im. Karola Libelta w Poznaniu

Poznań, dn.

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

W związku z nieuczęszczaniem mojego syna/mojej córki*

.....
Imię i Nazwisko, klasa

na lekcję religii od dnia..... oświadczam, że biorę pełną
odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego syna/mojej córki* w czasie trwania lekcji religii

Czytelny podpis

.....

*niepotrzebne skreślić