

.....  
(imię i nazwisko ucznia)

Brodnica, dnia .....

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
.....  
(PESEL)

Zespół Szkół nr 1  
im. Karola Wojtyły – Jana Pawła II  
**Szkoła Podstawowa nr 7**

### OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę, aby mój syn/córka uczęszczał/ła na lekcję religii rzymskokatolickiej  
w Zespole Szkół nr 1 im. Karola Wojtyły – Jana Pawła II w Brodnicy.

.....  
czytelne podpisy rodziców