

.....  
(imię i nazwisko ucznia)

Brodnica, dnia .....

.....  
(adres zamieszkania)

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

.....  
(klasa)

Zespół Szkół nr 1  
im. Karola Wojtyły – Jana Pawła II  
**III Liceum Ogólnokształcące**

### **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.

.....  
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)