

Załącznik 1

.....

.....

(imię i nazwisko ucznia, klasa)

**Dyrektor Publicznej Szkoły Podstawowej nr 4
im. Osadników Wojskowych w Świdwinie**

Ja niżej podpisany/aoświadczam.
że moje dzieckouczeń/ uczennica
klasy Nie będzie brało udziału w lekcjach religii/etyki od dnia
....., roku szkolnego 2019/2020.

Świdwin,

.....

(podpis rodzica)