**OŚWIADCZENIE**

**rodziców/prawnych opiekunów ucznia**

**Fenomenalnego Niepublicznego Liceum Ogólnokształcącego**

**w Olsztynie**

Wyrażam wolę uczestnictwa mojej córki/mojego syna/podopiecznej/podopiecznego\*

………………………………………………………………………………………………………………………………………..

*imię i nazwisko*

uczennicy/ucznia\* klasy ……………….…

w zajęciach z religii w roku szkolnym ……………./……………….

\**(niepotrzebne skreślić)*

Olsztyn, dnia …………… …………………………………………………………………....

 czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna