

Bochnia, dn.

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja, niżej podpisany(a) oświadczam, że chcę, aby moje dziecko
ucz. kl. uczestniczyło w lekcjach religii w I Liceum Ogólnokształcącym im. Króla Kazimierza
Wielkiego w Bochni.

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

Bochnia, dn.

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja, niżej podpisany(a) oświadczam, że chcę, aby moje dziecko
ucz. kl. uczestniczyło w lekcjach religii w I Liceum Ogólnokształcącym im. Króla Kazimierza
Wielkiego w Bochni.

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

Bochnia, dn.

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja, niżej podpisany(a) oświadczam, że chcę, aby moje dziecko
ucz. kl. uczestniczyło w lekcjach religii w I Liceum Ogólnokształcącym im. Króla Kazimierza
Wielkiego w Bochni.

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