Warszawa, dn..............................

**Deklaracja wyboru**

**Imię i nazwisko ucznia** ………………………………………………………………………

**Klasa** …………………...

**Rok szkolny** ……………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  religia |  etyka |  rezygnuję z wymienionych zajęć |
| Wychowanie do życia w rodzinie |  tak |  nie |

..........................................................................................

Podpis pełnoletniego ucznia/rodzica/opiekuna prawnego

Deklaracja obowiązuje od dnia złożenia.

\* właściwe zaznaczyć x