

Imię i Nazwisko:.....

Gdańsk, dnia

rodziców/prawnych opiekunów)

Klasa:.....

DEKLARACJA

Oświadczam, iż wyrażam/ nie wyrażam* zgodę(y) na udział mojego(jej)

syna/córki* w zajęciach

religii* / etyki * realizowanych w całym okresie kształcenia w CKZiU nr 2 w Gdańsku.

.....
Podpis rodziców / prawnych opiekunów

*niepotrzebne skreślić

UWAGA -Deklaracja obowiązuje w okresie nauki w szkole. W przypadku zmiany decyzji deklarację należy złożyć ponownie.
Uczeń pełnoletni ma prawo do samodzielnego złożenia oświadczenia.