**Zespół Szkół Chemicznych i Przemysłu Spożywczego**

**im. gen. Franciszka Kleeberga w Lublinie**

20 –059 Lublin tel. 81 442 19 20

**Lekcje religii w r. szk. ……../……..**

Wyrażam życzenie udziału mojego dziecka …………………………………………………………………,

uczennicy/ucznia klasy ……………… w lekcjach religii w roku szkolnym ……../……....

Lublin, dn. ...............................

……………………………………………………………

 (Podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**Zespół Szkół Chemicznych i Przemysłu Spożywczego**

**im. gen. Franciszka Kleeberga w Lublinie**

20 –059 Lublin tel. 81 442 19 20

**Lekcje religii w r. szk. ……../……..**

Wyrażam życzenie udziału mojego dziecka …………………………………………………………………,

uczennicy/ucznia klasy ……………… w lekcjach religii w roku szkolnym ……../……....

Lublin, dn. ...............................

……………………………………………………………

 (Podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**Zespół Szkół Chemicznych i Przemysłu Spożywczego**

**im. gen. Franciszka Kleeberga w Lublinie**

20 –059 Lublin tel. 81 442 19 20

**Lekcje religii w r. szk. ……../……..**

Wyrażam życzenie udziału mojego dziecka …………………………………………………………………,

uczennicy/ucznia klasy ……………… w lekcjach religii w roku szkolnym ……../……....

Lublin, dn. ...............................

……………………………………………………………

 (Podpis rodzica/opiekuna prawnego)