

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 w lekcjach religii w roku szkolnym /

Imię i nazwisko..... Klasa.....

.....
(Podpis pełnoletniego ucznia)

Lublin, dn.

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 w lekcjach religii w roku szkolnym /

Imię i nazwisko..... Klasa.....

.....
(Podpis pełnoletniego ucznia)

Lublin, dn.

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 w lekcjach religii w roku szkolnym /

Imię i nazwisko..... Klasa.....

.....
(Podpis pełnoletniego ucznia)

Lublin, dn.