………………………………, dn. …………………… 2019 r.

……………………………………………

……………………………………………

……………………………………………

(Imię i nazwisko oraz adres rodziców)

 ………………………………………………………………..

 ………………………………………………………………..

 ………………………………………………………………..

 (adres szkoły dziecka)

**OŚWIADCZENIE WOLI**

Niniejszym oświadczam, że mój syn/moja córka\* ………………………………………………, uczeń/uczennica klasy …………… szkoły ……………………………………………………………………. w ………………………….. nie będzie uczestniczyć w lekcji religii katolickiej w szkole. Jednocześnie **wyrażam swoją wolę**, uczestniczenia mojego syna/ mojej córki\* w lekcjach religii ewangelickiej w **Międzyszkolnym Punkcie Katechetycznym** zarejestrowanym przy Szkole Podstawowej nr 9 w Słupsku prowadzonym przez Parafię Ewangelicko-Augsburską w Słupsku.

 ………………………………………….

 podpis rodzica

\* niepotrzebne skreślić