



Lublin, .....  
(data)

.....  
(imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna)

.....  
(adres zamieszkania)

.....

**Dyrektor  
Społecznego Liceum Ogólnokształcącego  
im. H. Ch. Andersena  
w Lublinie**

### Oświadczenie

Oświadczam, że moja córka/mój syn .....  
(imię i nazwisko dziecka)

uczennica/uczeń klasy ..... nie uczestniczy w lekcjach religii od dnia .....

.....  
(data i podpis rodzica / opiekuna prawnego)