|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  |
|

 | **Mundurowe Liceum Ogólnokształcące w Łodzi** |  |  |  |
| Łódź, dnia roku |
|  |

**Nazwisko i imię ucznia:**

**Profil klasy:**

**Deklaracja uczestnictwa ucznia w lekcjach religii.**

Uczeń będzie uczestniczył w zajęciach religii w szkole:

 TAK

 NIE

 **Podpis rodzica/opiekuna prawnego**