|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  | | | **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**