



UNIWERSYTECKIE
LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE
Z ODDZIAŁAMI DWUJĘZYCZNYMI
IM. PAWŁA ADAMOWICZA W GDAŃSKU

.....
imię i nazwisko kandydata

DEKLARACJA WYBORU zajęć z religii i etyki

Proszę wstawić znak X w odpowiednim miejscu

	TAK	NIE
Czy syn/córka będzie uczęszczał(a) na zajęcia religii?		
Czy syn/córka będzie uczęszczał(a) na zajęcia etyki?		

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

Oświadczenie o rezygnacji z udziału w zajęciach edukacji zdrowotnej

Oświadczam, że mój syn/moja córka w roku szkolnym 2025/2026 nie będzie uczęszczać na zajęcia edukacji zdrowotnej.

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