



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

.....
imię i nazwisko kandydata

DEKLARACJA WYBORU zajęć z religii i etyki Rok szkolny 2026/2027

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 nieuczęszczaniu podpisuję tylko ci rodzice/opiekunowie prawni, którzy decydują się, aby syn/córka nie uczęszczał/a na zajęcia z edukacji zdrowotnej.

Oświadczam, że mój syn/moja córka w roku szkolnym 2026/2027 nie będzie uczestniczyć w zajęciach **edukacja zdrowotna**.

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