

.....
miejsowość, data

.....
imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej

.....
imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego

Dyrektor
Liceum Ogólnokształcącego w

d e k l a r a c j a

rodziców / opiekunów prawnych ucznia niepełnoletniego
w sprawie nauki przedmiotu w klasie 1 Liceum Ogólnokształcącego

Wyrażamy wolę, aby nasze dziecko.....
(imię i nazwisko dziecka)

uczyło się
(zaznacz krzyżykiem jeden z niżej wymienionych przedmiotów)

☐ FILOZOFIA

☐ JĘZYK ŁACIŃSKI I KULTURA ANTYCZNA

.....
podpis matki/opiekunki prawnej

.....
podpis ojca / opiekuna prawnego