

.....
imię i nazwisko rodzica

Łódź dnia.....

.....
imię i nazwisko ucznia

REZYGNACJA Z ZAJĘĆ RELIGII

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że:

rezygnuję z uczestnictwa ucznia.....,
uczęszczającego do klasy z udziału w zajęciach religii, od dnia

.....
czytelny podpis rodzica