

Słupsk, dnia

.....
imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna*

.....

.....
adres zamieszkania

Dyrektor

Szkoły Podstawowej nr 11

im. Mikołaja Kopernika w Słupsku

Rezygnacja z udziału dziecka w lekcji religii

Oświadczam, że rezygnuję z udziału (imię i nazwisko ucznia),

ucznia/uczennicy* klasy w zajęciach z przedmiotu „**religia**” w roku szkolnym

..... /..... w Szkole Podstawowej nr 11 im. Mikołaja Kopernika w Słupsku.

.....

(*podpis rodzic/prawnego opiekuna*)

*skreślić niewłaściwe