Warszawa, ……. r.

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

.....
adres zamieszkania

.....

Oświadczenie o rezygnacji z uczestnictwa w lekcjach religii

Oświadczam, że z dniem ……..…….. rezygnuję z udziału mojego/jej syna/córki*……..... ucznia/ uczennicy* klasy ..... w lekcjach religii.

.....
Data i podpis rodzica / opiekuna prawnego