Józefów, dn. …………………………………………………..

……………………………………………………………………

Imię i nazwisko rodzica

 Pani

 Jolanta Czarnecka

Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 2

 w Józefowie

Oświadczam, że od dnia …………………….………………………… nasz syn/córka\* nie będzie uczęszczał/-a na lekcje religii w Szkole Podstawowej nr 2 w Józefowie.

W związku z powyższym proszę o wykreślenie …………………….……………………………………………………………..

 imię i nazwisko ucznia

z listy uczniów klasy ……………………………………………. uczęszczających na lekcje religii.

…………………………………………………………

 podpisy rodziców

W związku ze rezygnacją z zajęć religii, zwracamy się z prośbą o zwolnienie syna/córki z obowiązku obecności na w/w zajęciach w dniach, gdy są one na pierwszej/ostatniej lekcji tj.

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 (wpisać dni tygodnia i godziny zajęć)

W tym czasie bierzemy za nasze dziecko pełną odpowiedzialność.

…………………………………………………………………………….

 (czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych)

\* - niepotrzebne skreślić