

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