

.....
(imię i nazwisko rodzica, opiekuna prawnego)

Krosno Odrzańskie, dnia

.....
(adres zamieszkania)

.....
(adres zamieszkania)

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej Nr 3
im. Ignacego Łukasiewicza
66 – 600 Krosno Odrzańskie**

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że z dniem rezygnuję z udziału
mojego syna /mojej córki
ucznia/uczennicy kl. w zajęciach religii.

.....
(podpis rodzica, opiekuna prawnego ucznia)