

.....  
(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)