

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

.....  
*miejsowość, data*

.....  
*adres zamieszkania*  
.....

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że rezygnuję z uczestnictwa w zajęciach z religii mojej/mojego\*  
córk/syna\*

.....  
*/ imię i nazwisko ucznia/*

uczennicy/ucznia klasy ..... szkoły podstawowej od dnia .....

.....  
*podpis rodzica/opiekuna*

\*- niepotrzebne skreślić

### Uwaga!

*Rezygnacja obowiązuje do przez cały czas trwania nauki. W przypadku odstąpienia rodzica od rezygnacji należy złożyć pisemne oświadczenie w tej sprawie.*