

Sochaczew, dnia

.....
imię, nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....
ulica

.....
miejscowość

Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 7
im. Fryderyka Chopina
w Sochaczewie

REZYGNACJA Z UDZIAŁU W ZAJĘCIACH RELIGII

Zgłaszam rezygnację z udziału mojej córki/ syna *.....

(imiona i nazwisko dziecka)

kl. z zajęć edukacyjnych **religii** w roku szkolnym 20.../20..... .

Z poważaniem,

.....
/podpis rodzica, prawnego opiekuna/

Proszę o zwolnienie dziecka do domu w przypadku, gdy zajęcia religii przypadają na pierwszej lub ostatniej godzinie zajęć. Oświadczam, iż w tym czasie biorę pełną odpowiedzialność za dziecko.

.....
/czytelny podpis rodzica, prawnego opiekuna/

*) Niepotrzebne skreślić