

.....
(imię i nazwisko rodzica)

Nałęczów,
(data)

.....
(adres do korespondencji)

.....
(telefon kontaktowy)

Dyrektor
Szkoły Podstawowej
im. Stefana Żeromskiego
w Nałęczowie

O Ś W I A D C Z E N I E

Informuję, że z dniem rezygnuję z udziału mojego
dziecka:

.....
(imię i nazwisko) (klasa)

w lekcjach religii organizowanych w Szkole Podstawowej im. Stefana
Żeromskiego w Nałęczowie.

.....
(czytelny podpis rodzica)