Kędzierzyn-Koźle, ………………………….

…………………………….

imię i nazwisko rodzica, opiekuna prawnego

…………………………….

adres zamieszkania

Dyrektor

Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 1

w Kędzierzynie-Koźlu

ul. Jana Brzechwy 80

***REZYGNACJA Z UDZIAŁU W ZAJĘCIACH Z RELIGII***

Oświadczam, że rezygnuję z uczestnictwa w zajęciach religii mojego/mojej syna/córki\*…………………………………… ucznia/uczennicy\* klasy……….. od dnia ……………. .

…………………………

podpis rodzica/opiekuna

\*niewłaściwe skreślić