

Ostaszewo, dnia

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego ucznia)

.....
(adres)

.....
(imię nazwisko ucznia, klasa)

**Dyrektor Szkoły Podstawowej
w Ostaszewie**

Prośba o zwolnienie z lekcji religii

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojej córki / mojego syna

.....
(imię i nazwisko ucznia / uczennicy, klasa)

z zajęć religii w roku szkolnym

W przypadku pierwszych lub ostatnich lekcji religii zgodnie z obowiązującym planem zajęć biorę pełną odpowiedzialność za jego/jej bezpieczeństwo w tym czasie.

.....
.....
Podpis rodziców/opiekunów prawnych