

.....  
imię i nazwisko ucznia

.....  
klasa

### **OŚWIADCZENIE – REZYGNACJA**

Oświadczam, że rezygnuję z udziału mojej córki/syna w zajęciach religii.

.....  
data i czytelny podpis pełnoletniego ucznia

.....  
data i czytelny podpis rodzica