Dane rodziców/opiekunów prawnych Kraków, dnia ………………

Nazwisko:……………………………………..

Imię:…………………………………………...

Dyrektor

Szkoły Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi nr 151

w Krakowie

Dotyczy: oświadczenie o rezygnacji z zajęć religii

Oświadczam, że mojego dziecko ………………………...…………………………….,

uczennica/uczeń klasy ...…… nie będzie uczestniczyć w lekcjach religii w roku szkolnym
..……………… .

 Z poważaniem

 ………………………………………………………………………….

podpisy rodziców/prawnych opiekunów dziecka