

....., dnia.....

.....

(Imię i nazwisko rodzica/ucznia**)

Klasa.....

Dyrektor
Zespołu Szkół nr 1
im. Jana Pawła II w Przysusze

PODANIE

Informuję, że rezygnuję z mojego / mojego syna / mojej córki* uczestnictwa

.....
(imię i nazwisko ucznia)

w zajęciach religii/etyki*

.....
(Podpis rodzica/ucznia**)

*niepotrzebne skreślić

**uczeń niepełnoletni- wypełnia rodzic/uczeń pełnoletni wypełnia samodzielnie