

REZYGNACJA Z UCZESTNICTWA UCZNIA W ZAJĘCIACH Z PRZEDMIOTU RELIGIA

.....
Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

.....
Adres

W imieniu syna/córki*

.....
Imię i nazwisko

.....
Klasa

rezygnuję z uczestnictwa w zajęciach z przedmiotu

RELIGIA

organizowanych w Szkole Podstawowej nr 1 w Bielsku-Białej.

.....
Data

.....
Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

*niepotrzebne skreślić