

Bielsko – Biała dn.,r.

.....
Nazwisko i Imię rodzica / prawnego opiekuna

.....
adres zamieszkania

.....

Dyrekcja Szkoły Podstawowej nr 9

w Bielsku – Białej

REZYGNACJA

Ja niżej podpisana /-y
oświadczam, że rezygnuję z udziału mojego dziecka.....
ucznia / uczennicy klasy w zajęciach religii w roku szkolnym/
z dniem.....

MATKA/OPIEKUN PRAWNY

.....
czytelny podpis

OJCIEC/OPIEKUN PRAWNY

.....
czytelny podpis