Sucha Beskidzka, dn. …………………

DANE UCZNIA

Imię: ………………………………………………

Nazwisko:…………………………………….…… Klasa………………………………………………

**Dyrektor**

**Zespołu Szkół im. W Witosa**

**w Suchej Beskidzkiej**

**OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z UCZĘSZCZANIA NA LEKCJĘ RELIGII**

Informuję, że nie będę uczęszczał na lekcję religii w roku szkolnym 20..…/20..…

………………………………………………

Podpis pełnoletniego ucznia