Besiekierz Rudny, …………………..…

.…………………………………..

……………………………………

……………………………………

……………………………………

*(imię i nazwisko, adres rodzica/ opiekuna)*

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej im.**

**28 Pułku Strzelców Kaniowskich**

**w Besiekierzu Rudnym**

Proszę o zwolnienie mojego syna/córki …..………………………………..…….….……………..….

ucznia/uczennicy klasy ……… z zajęć religii/etyki w roku szkolnym ………………/ całym cyklu kształcenia (*właściwe podkreślić*)

Prośbę swoją motywujemy tym, że ……………………………………………….…………………..

………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………. *czytelne podpisy obojga rodziców /opiekunów*

**Decyzja dyrektora szkoły:**

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* …………………………………………………..

*podpis dyrektora*

...............................................

(data, podpis nauczyciela wdż)

...............................................

(data, podpis wychowawcy)