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)