

.....
Imię i nazwisko rodzica lub prawnego opiekuna ucznia

Miejscowość....., dnia

Dyrektor
Jerzy Rusin
Zespół Szkół Rolniczych i Technicznych
w Powodowie

Podanie o zwolnienie ucznia z obowiązku uczestniczenia w zajęciach religii

Proszę o zwolnienie z obowiązku uczestniczenia w aktywnych zajęciach religii córki/syna
..... ucznia klasy w roku szkolnym

Jednocześnie oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność w czasie nieobecności na zajęciach.

.....
Podpis rodzica lub prawnego opiekuna ucznia