

.....
(imię i nazwisko)

....., dniar.
(miejsowość)

.....
(adres do korespondencji)

**I Liceum Ogólnokształcące im. Księcia Bolka I w Jaworze
ul. Kościuszki 8
59-400 Jawor**

Oświadczam, że rezygnuję z uczestnictwa mojego syna/mojej córki*
..... ucznia/uczennicy* klasy..... w lekcjach religii
katolickiej od dnia..... .

.....

Data i czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna

* podkreślić właściwe