Częstochowa, dn. …………………………………………. r.

……………………………..…………….……………..

 *(Imię i nazwisko wnioskodawcy)*

……………………………………………………..……

 *(Adres zamieszkania wnioskodawcy)*

**Zespół Szkół Specjalnych Nr 23
im. J. Korczaka w Częstochowie ul. Legionów 54**

**Prośba o zorganizowanie lekcji religii**

Proszę o zorganizowanie dla mojego dziecka ……..............……………………………………………………………………
 (imię i nazwisko ucznia)
lekcji religii.

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

 (podpis rodzica/opiekuna prawnego)