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)