Częstochowa, dn. …………………………………………. r.

……………………………..…………………………..

 *(Imię i nazwisko wnioskodawcy)*

…………………………………………………….……

 *(Adres zamieszkania wnioskodawcy)*

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

**Rezygnacja z udziału ucznia w lekcji religii**

Rezygnuję z udziału mojego dziecka ……..……………...............………………………………………………………………..
 (imię i nazwisko ucznia)
 w lekcji religii.

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

 (podpis rodzica/opiekuna prawnego)