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)