

Miejscowość, dnia

.....
(imię i nazwisko rodzica/ prawnego opiekuna)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

**Dyrektor XX Liceum Ogólnokształcącego
im. Leopolda Staffa w Krakowie
ul. Szlak 5, 31-161 Kraków**

**Oświadczenie rodzica (prawnego opiekuna) w sprawie rezygnacji
z uczestnictwa dziecka w lekcjach religii/etyki***

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

* właściwe podkreślić

.....
(podpis rodzica, prawnego opiekuna)