

Poznań, dnia.....

Wyrażam zgodę na rezygnację córki/syna.....  
/ imię i nazwisko ucznia/

z klasy.....z zajęć lekcyjnych:

RELIGIA

WDŹ

\*zaznaczyć krzyżykiem zajęcia na, które dziecko nie będzie uczęszczało pomimo wcześniejszej deklaracji

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....  
podpis nauczyciela religii /WDŹ

Poznań, dnia.....

Wyrażam zgodę na rezygnację córki/syna.....  
/ imię i nazwisko ucznia/

z klasy.....z zajęć lekcyjnych:

RELIGIA

WDŹ

\*zaznaczyć krzyżykiem zajęcia na, które dziecko nie będzie uczęszczało pomimo wcześniejszej deklaracji

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....  
podpis nauczyciela religii /WDŹ