Sławkowo, dn………………………

*Imię i nazwisko rodzica /prawnego opiekuna*

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej nr ……. w ………………………………**

**Oświadczenie**

Oświadczam, że mój syn/córka\*

……………………………………………………………………………………

*/imię i nazwisko dziecka/*

uczeń/uczennica\* klasy ……… Szkoły Podstawowej im. Mikołaja Kopernika w Sławkowie, nie będzie uczestniczył/nie uczestniczyła\* w  zajęciach z religii w roku szkolnym ……………….

………………………………………………………………………………..

*Podpis rodzica/prawnego opiekuna*

\* - niepotrzebne skreślić