

.....  
(Imię i nazwisko rodzica lub prawnego opiekuna ucznia)

Łława, .....  
(data)

.....  
(Adres rodzica lub opiekuna prawnego)

**Do Dyrektora  
Szkoły Podstawowej nr 3  
w Łławie**

**Podanie o zwolnienie ucznia z obowiązku uczestniczenia w zajęciach z religii**

Proszę o zwolnienie z obowiązku uczestniczenia w aktywnych zajęciach religii córki/syna

..... ucznia klasy ..... w roku szkolnym .....

Jednocześnie oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność za córkę/syna w czasie nieuczęszczania na zajęcia.

.....

Podpis rodzica lub prawnego opiekuna ucznia