Otwock, dn. …………………………………………………….

………………………………………………………….

………………………………………………………….
 imię i nazwisko rodzica

 Pan Robert Pielak
 Dyrektor LO Nr III
 im. J. Słowackiego
 w Otwocku

 Oświadczam, że od dnia …………………………………….. mój syn/córka\* nie będzie uczęszczał/-a na lekcje religii w LO Nr III im. J. Słowackiego w Otwocku.

 W związku z powyższym proszę o wykreślenie ………………………………………………………………………..
 imię i nazwisko ucznia

 z listy uczniów klasy …………………………uczęszczających na lekcje religii.

 Jestem świadomy/-a konsekwencji wynikających z faktu nie uczęszczania syna/córki\* na lekcje religii.

………………………………………………………….. …………………………………………………………………..
 podpis rodzica podpis ucznia

\* - niepotrzebne skreślić