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