

Opole, dn. ....

***Dane rodzica:***

Imię i nazwisko .....

Adres zamieszkania .....

Telefon .....

**Dyrektor  
Publicznej Szkoły Podstawowej nr 15  
im. Królowej Jadwigi  
ul. Małopolska 20  
45- 301Opole**

***Rezygnacja***

Rezygnuję z dniem ..... z udziału w zajęciach etyki mojego  
syna/mojej córki ..... ucznia/uczennicy klasy  
.....

.....  
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)