

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 religii
mojego syna/mojej córki ucznia/uczennicy
klasy

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