Nowy Tomyśl, …………………………..

……………………………………………………………

(imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego ucznia)

……………………………………………………………

(adres)

……………………………………………………………

(imię nazwisko ucznia, klasa)

**Dyrektor**

**Zespołu Szkół nr 1**

**w Nowym Tomyślu**

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojej córki / mojego syna / mnie

……………………………...............................................................................................

*(imię i nazwisko ucznia / uczennicy, klasa)*

z zajęć religii w roku szkolnym 2019/2020.

………………………………………………………………………..

(podpis rodzica / opiekuna prawnego ucznia / pełnoletniego ucznia)