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)