

Warszawa, dnia .....

Dyrektor  
Zespołu Szkół Gastronomiczno – Hotelarskich  
ul. Majdańska 30/36  
04-110 Warszawa

## OŚWIADCZENIE RODZICÓW

W związku z rezygnacją z uczęszczania na lekcję religii, wyrażam zgodę na zwolnienie mojego syna/ córki.....

(imię i nazwisko ucznia)

uczeń/ uczennica klasy ..... niniejszym oświadczam, że rezygnuję z uczestnictwa w lekcjach religii/ etyki\* od dnia.....

.....  
(czytelny podpis rodzica(opiekuna))

\*podkreślić właściwe