

Otwock , 202..r.

Dyrektor Liceum Ogólnokształcącego Nr I
Im. K.I. Gałczyńskiego w Otwocku

Proszę o zwolnienie mojego syna/ mojej córki,
ucznia klasy z zajęć religii.

Informuję , że biorę pełną odpowiedzialność za zdrowie i życie mojego dziecka w czasie trwania tych
zajęć.

.....

(podpis rodzica/opiekuna)