Krzeszowice, dnia ………………………………..

…………………………………………….

…………………………………………….

……………………………………………..

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej nr 1**

**im. Adama Mickiewicza**

**w Krzeszowicach**

dotyczy: zwolnienia ucznia z zajęć Religii

 Proszę o zwolnienie mojej córki/mojego syna ……………………………………………………………. Uczennicy/ucznia klasy …………………….. z zajęć religii w roku szkolnym ……………………………………..