**Załącznik nr 6**

Rudna Mała, ............................

..............................................................

( imię i nazwisko rodzica )

..............................................................

( adres zamieszkania )

...............................................................

 Dyrektor

 Szkoły Podstawowej w Rudnej Małej

Prośba o zwolnienie z lekcji religii.

Proszę o zwolnienie mojego syna/córki .........................................................................

ucznia / uczennicy klasy ...................., z zajęć religii w roku szkolnym.........................

Jednocześnie informuję, że biorę pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo mojego dziecka w trakcie nieobecności na terenie szkoły.

.......................................................

/podpis rodzica –opiekuna/