



.....  
*imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego*

Chrzanów, dn. ....

Sz. P.  
Agnieszka Białożyt  
Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 6  
im. Jana Pawła II w Chrzanowie

**PODANIE O ZWOLNIENIE UCZNIĄ Z OBOWIĄZKU  
UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH RELIGII**

Proszę o zwolnienie z obowiązku uczestnictwa w aktywnych zajęciach religii  
córkę/synę\* ..... uczennicy/ucznię\* klasy .....  
w roku szkolnym .....

.....  
*podpis rodzica/opiekuna prawnego*

\* *niepotrzebne skreślić*