

..... dnia .....

.....

.....

.....

**Dyrektor  
Szkoły Podstawowej nr 1  
im. Jana Pawła II  
Park Bankowy 7  
Sulęcín**

Proszę o zwolnienie dziecka .....  
z klasy ..... z lekcji religii od dnia .....

Równocześnie **wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*** *(niepotrzebne skreślić)*  
na samodzielny powrót dziecka do domu, jeśli zajęcia religii odbywają się na  
ostatniej lekcji. Wyrażenie zgody wiąże się z przejęciem odpowiedzialności za  
bezpieczeństwo dziecka w czasie powrotu.

.....