



Łęczycza, .....

**Dyrektor  
I Liceum Ogólnokształcącego  
im. Kazimierza Wielkiego  
w Łęczycy**

**Rezygnacja z uczęszczania na zajęcia religii**

.....  
imię i nazwisko ucznia

.....  
klasa

Rezygnuję z udziału syna/córki / rezygnuję z udziału \* w zajęciach religii .

.....  
podpis pełnoletniego ucznia / rodzica/opiekuna prawnego\*

\*niepotrzebne skreślić