

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko pełnoletniego ucznia/uczennicy*)

.....
(adres pełnoletniego ucznia/uczennicy*)

Dyrektor
XXV Liceum Ogólnokształcącego
im. Stefana Żeromskiego w Łodzi

OŚWIADCZENIE
pełnoletniego ucznia/uczennicy*

Na podstawie § 1 ust. 2 w zw. z ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach oświadczam, że ja niżej podpisany/a *.....
uczeń/uczennica* klasy rezygnuję z udziału w lekcjach religii/etyki* z dniem

Z poważaniem

.....
(czytelny podpis pełnoletniego ucznia/uczennicy*)

* niepotrzebne skreślić