

.....
(imię i nazwisko ucznia pełnoletniego)

Gdańsk,

.....
(adres zamieszkania)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(klasa)

**Szanowna Pani
Jadwiga Piechowiak
Dyrektor Zespołu Szkół Łączności
im. Obrońców Poczty Polskiej w Gdańsku
ul. Podwale Staromiejskie 51/52; 80-845 Gdańsk**

Zwracam się z prośbą o wykreślenie mnie z dniem
z listy uczniów uczęszczających na zajęcia religii/etyki*. Oświadczam, że zostałem
poinformowany o konieczności zdania egzaminu klasyfikacyjnego z tego przedmiotu w
przypadku ponownego wyrażenia woli uczestnictwa w lekcjach religii/etyki*.

Z poważaniem,

.....
(czytelny podpis ucznia pełnoletniego)

Decyzja:

Informuję, że z dniem uczeń zostaje skreślony z listy
uczniów uczęszczających na zajęcia religii/etyki* w Zespole Szkół Łączności im. Obrońców
Poczty Polskiej w Gdańsku.

Gdańsk,

.....
(pieczęć i podpis dyrektora)

*niepotrzebne skreślić