………………………………………..……. Szczecin, dn. ……………………………..

imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego

 **Dyrektor XIV Liceum Ogólnokształcącego**

 **z Oddziałami Dwujęzycznymi w Szczecinie**

Proszę o zorganizowanie lekcji religii\*\*/ etyki \* dla mojego dziecka:

…………………………………………………………………………..……..

imię, nazwisko ucznia i klasa

\*podkreśl właściwe

\*\* podać nazwę wyznania jeżeli jest inne niż rzymsko-katolickie ……………..……………………………

 ………..…………………………….

 podpis rodzica/ opiekuna prawnego