

OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z UCZĘSZCZANIA NA LEKCJE RELIGII

Dyrektor
Szkoły Podstawowej w Mełgwi

Imię i nazwisko ucznia

Klasa

Oświadczam, że moje dziecko od roku szkolnego nie będzie uczestniczyć w zajęciach religii.

.....
(data i podpis ojca/opiekuna prawnego)

.....
(data i podpis matki/opiekunki prawnej)

W związku z rezygnacją z uczęszczania na zajęcia religii, wyrażam zgodę/nie wyrażam* zgody na zwalnianie dziecka z obecności w szkole w czasie ww. zajęć, jeśli przypadają na pierwsze lub ostatnie lekcje w planie. Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za dziecko w tym czasie.

.....
(data i podpis ojca/opiekuna prawnego)

.....
(data i podpis matki/opiekunki prawnej)

*niepotrzebne skreślić