Guzowatka, dnia……………………………

……………………………………………….

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

……………………………………………….

……………………………………………….

(adres zamieszkania)

**DYREKTOR**

**PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ**

**IM. JANA PAWŁA II**

**W GUZOWATCE**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE REZYGNACJI Z UCZESTNICTWA   
W LEKCJI RELIGII**

Rezygnuję z uczestnictwa mojego dziecka ………………………………………………

( imię i nazwisko ucznia)

ucznia klasy ……………………….. w lekcjach religii od dnia ………………………………..

……………………………………..

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Proszę, aby moje dziecko mogło opuścić teren szkoły, kiedy zajęcia religii są jego pierwszą   
lub ostatnią godziną lekcyjną.

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność za pobyt i bezpieczeństwo dziecka w tym czasie poza terenem szkoły.

‘`

……………………………………...

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**OŚWIADCZENIE**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka……………………………………………

klasa …………… w lekcjach religii w roku szkolnym ………………………………

data i podpis rodziców …………………………………………………