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 …………………………………………………