

Wołomin, dn. r.

.....
(imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna / pełnoletniego ucznia)

.....
(adres zamieszkania rodzica / prawnego opiekuna / pełnoletniego ucznia)

.....
(miejsowość)

.....
(tel. kontaktowy rodzica / prawnego opiekuna / pełnoletniego ucznia)

**DYREKTOR
ZESPOŁU SZKÓŁ nr 3
w WOŁOMINIE**

**OŚWIADCZENIE W SPRAWIE REZYGNACJI Z UCZĘSZCZANIA
NA LEKCJE RELIGII / ETYKI ***

Imię i nazwisko ucznia klasa

Oświadczam, że rezygnuję z udziału w lekcjach religii / etyki* syna / córki* od dnia
.....

*W związku z powyższą rezygnacją z uczęszczania na zajęcia religii / etyki *, wyrażam zgodę 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. Przyjmuję do wiadomości, że jeśli ww. zajęcia przypadają w środku lekcji dziecko będzie przebywało pod opieką wyznaczonego nauczyciela.*

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

Oświadczam, że rezygnuję z udziału w lekcjach religii / etyki* od dnia
.....

.....
(czytelny podpis pełnoletniego ucznia)

* *niepotrzebne skreślić*