

Tychy, dnia.....

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna dziecka)

.....
.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr telefonu kontaktowego)

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 18
im. Władysława Jagiełły
ul. Fitelberga 8
43 – 100 Tychy**

REZYGNACJA Z ZAJĘĆ RELIGII

OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z UCZĘSZCZANIA

NA LEKCJE RELIGII

Imię i nazwisko ucznia

Klasa

Oświadczam, że dziecko w roku szkolnym nie będzie uczestniczyć w zajęciach religii.

.....
podpisy rodziców (opiekunów)

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.

.....
podpisy rodziców (opiekunów)

*niepotrzebne skreślić