

Strzelce Opolskie,

data

Dyrektor
Publicznej Szkoły Podstawowej nr 7
w Strzelcach Opolskich

OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z UCZĘSZCZANIA NA LEKCJE RELIGII

Imię i nazwisko ucznia

Klasa

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

.....

podpisy rodziców/prawnych 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/prawnych opiekunów

**Rezygnacja w trakcie roku szkolnego wiąże się z możliwością okienka dla ucznia,
które obowiązkowo spędzać musi na świetlicy szkolnej.**

*niepotrzebne skreślić