

Sucha Beskidzka, dnia.....

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

.....
(adres rodzica/ prawnego opiekuna)

.....
(telefon)

**Dyrektor Zespołu Szkół
im. Wincentego Witosa
w Suchej Beskidzkiej**

OŚWIADCZENIE

o rezygnacji z uczęszczania na lekcję religii

na podstawie § 1. 1-2 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz. U. z 1992 r. Nr 36, poz. 155 ze zm.)

oświadczam, że mój syn/córka uczeń/uczennica klasy
rezygnuje z uczestnictwa w lekcjach religii w Technikum nr 1 / Branżowej Szkole I
Stopnia nr 2* w roku szkolnym/..... od dnia

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna

Oświadczenie rodziców

W związku z rezygnacją z uczęszczania na lekcje religii **proszę o zwolnienie** mojego syna/mojej córki z obecności w szkole w czasie w/w zajęć, jeśli przypadają na pierwsze lub ostatnie lekcje w planie zajęć.

Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za moje dziecko w tym czasie.

.....
Miejscowość, data

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna

*nie potrzebne skreślić