Koronowo, dnia ………………………………….…………

………………………………………………………………….

*IMIĘ I NAZWISKO RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO*

………………………………………………………………….

*ADRES ZAMIESZKANIA*

………………………………………………………………….

*TELEFON*

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, iż rezygnuję z uczestnictwa w zajęciach religii mojej córki/mojego syna ……………………………………………………………………, ucznia klasy …………….

Szkoły Podstawowej nr 2 im. Jana Pawła II w Koronowie od dnia …...................………………………

………………………………………………………………………………..

PODPIS RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

W związku ze zwolnieniem mojego syna/mojej córki z zajęć religii zwracam się z prośbą   
o zwolnienie syna/córki z obowiązku obecności na w/w zajęciach podczas trwania zwolnienia, gdy są one na pierwszych lub ostatnich lekcjach.

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo syna/córki w tym czasie poza terenem szkoły.

Oświadczenie jest ważne na cały okres nauki w szkole podstawowej. W przypadku odstąpienia od rezygnacji należy złożyć pisemne oświadczenie.

………………………………………………………………………………..

PODPIS RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH