

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

.....
(adres zamieszkania)

**Do Dyrektora
Szkoły Podstawowej nr 11
Oddziałami Integracyjnymi
w Katowicach
ul. Nasypowa 16
40-551 Katowice**

OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z UCZĘSZCZANIA NA LEKCJE RELIGII

Oświadczam, iż moje dziecko.....

uczeń/uczennica klasy

- od dniado dnia.....,
- na cały cykl kształcenia,

nie będzie uczestniczył/a w lekcjach *Religii*.

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

Podczas trwania planowanych zajęć z wyżej wymienionego przedmiotu, uczeń jest zobowiązany przebywać w bibliotece lub świetlicy szkolnej. W przypadku gdy zajęcia odbywają się na pierwszej lub ostatniej godzinie lekcyjnej, zgodnie z poniższym oświadczeniem opiekę nad uczniem zwolnionym z zajęć przejmuje rodzic.

Oświadczenie (opcjonalne):

W przypadku gdy zajęcia odbywają się na pierwszej lub ostatniej godzinie lekcyjnej, oświadczam, iż biorę za moje dziecko pełną odpowiedzialność, zwalniając je tym samym z obowiązku przebywania w szkole.

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