

OŚWIADCZENIE

PEŁNOLETNIEGO UCZNIĄ/

lub RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO ucznia niepełnoletniego

o rezygnacji z LEKCJI RELIGII / ETYKI

w Zespole Szkół Plastycznych w Dąbrowie Górniczej

Oświadczam,

że moja córka/ mój syn/ ja – pełnoletni uczeń

(imię i nazwisko)

z klasy, ur., nie będzie/ nie będę

(podać datę)

uczestniczyła/ uczestniczył w lekcjach religii/ etyki w roku szkolnym

W związku z oświadczeniem córki/ syna/ moim - pełnoletniego ucznia, zwracam się z prośbą o zwolnienie z obowiązku obecności w szkole na w/w zajęciach w dniach, gdy są one na pierwszej/ ostatniej lekcji (zgodnie z planem zajęć). Biorę pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo córki/ syna/ moje - pełnoletniego ucznia w tym czasie poza terenem szkoły.

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis pełnoletniego ucznia, rodzica, opiekuna prawnego)

Decyzja dyrektora szkoły:

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody

(niepotrzebne skreślić)

UWAGA: w czasie gdy uczeń jest zwolniony **nie może** przebywać na terenie szkoły.

.....
(data, podpis dyrektora)