

..... Rogoźno,

.....
.....
Imię i nazwisko rodzica

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że syn/ córka kl.
w roku szkolnym 20..... / 20 nie będzie uczęszczał/a na zajęcia religii.

Jednocześnie wyrażam zgodę na zwolnienie dziecka z obecności w szkole w czasie ww. zajęć jeśli przypadają jako pierwsze lub ostatnie lekcje w planie, biorę na siebie pełną odpowiedzialność za pobyt i bezpieczeństwo dziecka w tym czasie poza terenem szkoły.

.....
Czytelny podpis rodziców/ prawnych opiekunów