

## OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z UCZĘSZCZANIA NA LEKCJE RELIGII

Imię i nazwisko ucznia .....

oddział: .....

Oświadczam, że syn/córka w roku szkolnym ..... nie będzie uczestniczyć w zajęciach z religii.

Łódź, dnia.....

.....  
podpisy rodziców /prawnych opiekunów

### Oświadczenie rodziców

W związku z rezygnacją z uczęszczania na zajęcia z religii, proszę o zwalnianie mojego syna/córki z obecności w szkole w czasie w/w zajęć jeśli przypadają na pierwsze lub ostatnie lekcje w planie. Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za moje dziecko w tym czasie.

Łódź, dnia.....

.....  
podpisy rodziców /prawnych opiekunów