

Karlino, dnia

.....
Imię i nazwisko rodzica /opiekuna prawnego

.....
Adres zamieszkania

**Sz. P.
Zbigniew Pawlik
Dyrektor
Zespołu Szkół w Karlinie**

Oświadczenie dotyczące rezygnacji z uczestnictwa w lekcji religii/etyki

Rezygnuję z uczestnictwa mojego dziecka
imię i nazwisko ucznia

ucznia klasyw **lekcjach religii / etyki**¹ od dnia

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego

Proszę aby moje dziecko mogło opuścić teren szkoły, kiedy zajęcia religii/etyki są jego pierwszą lub ostatnią godziną lekcyjną.

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność za pobyt i bezpieczeństwo dziecka w tym czasie poza terenem szkoły.

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego

¹ Niepotrzebne skreślić