

Karlino, dnia

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

**Dyrektor
Zespołu Szkół w Karlinie**

Rezygnacja z uczestnictwa w zajęciach religii lub etyki

Rezygnuję z uczestnictwa
imię i nazwisko ucznia

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

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego/pełnoletniego ucznia

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