

Karlıno, dnia

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

.....
Adres zamieszkania

**Dyrektor
Zespołu Szkół w Karlinie**

**Oświadczenie dotyczące rezygnacji z uczestnictwa w lekcji religii/etyki
(uczeń niepełnoletni)**

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

**Oświadczenie dotyczące rezygnacji z uczestnictwa w lekcji religii/etyki
(uczeń pełnoletni)**

Rezygnuję z uczestnictwa w **lekcjach religii / etyki**¹ od dnia

Proszę również o wyrażenie zgody na opuszczenie terenu szkoły, kiedy zajęcia religii/etyki są moją pierwszą lub ostatnią godziną lekcyjną.

.....
podpis ucznia

¹ Niepotrzebne skreślić