Strzelce Krajeńskie, dnia ………………………………………………..

Dyrektor

Szkoły Podstawowej nr 2

w Strzelcach Krajeńskich

**REZYGNACJA RODZICA Z UCZĘSZCZANIA JEGO DZIECKA
NA LEKCJE RELIGII**

*Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej w sprawie warunków
i sposobu organizowania nauki religii i etyki w publicznych szkołach,* niniejszym
oświadczam, że rezygnuję z uczestnictwa mojego syna/ mojej córki ………………………………………………………………… ucznia/uczennicy klasy …………………….…………………

 *(imię i nazwisko dziecka)*

z uczestnictwa w lekcjach religii od dnia .................................. .

**Uczeń nieuczestniczący w lekcjach religii ma obowiązek przebywania w świetlicy szkolnej.**

……………………………………………………………………

*(podpis rodzica/prawnego opiekuna)*

**Oświadczenie rodziców:**  W związku z rezygnacją z uczęszczania na lekcje 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.

Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego: ……………………………...............................................