

Ząbki, dnia

Dane rodzica/opiekuna prawnego:

Nazwisko:.....

Imię:.....

Adres:.....

.....

Telefon:.....

Dyrektor

Szkoły Podstawowej nr 3

Im. Małego Powstańca w Ząbkach

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

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/etyki* od dnia

.....
podpis rodzica / prawnego opiekuna

Uwagi: Uczeń może uczestniczyć w lekcjach religii ,w lekcjach etyki lub w zajęciach z obu przedmiotów. Proszę zaznaczyć przedmioty, których oświadczenie dotyczy.

*podkreślić właściwe