

Wniosek o zwolnienie ucznia z zajęć religii

**Dyrektor Szkoły Podstawowej
im. Tadeusza Kościuszki
w Czernichowie**

Proszę o zwolnienie córki/syna ucznia klasy
z zajęć religii w roku szkolnym

.....
data i czytelny podpis rodziców/
opiekunów prawnych

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność podczas nieobecności mojego dziecka na zajęciach, w przypadku, gdy zajęcia te będą odbywały się na początku lub na końcu zajęć edukacyjnych. W przypadku lekcji w środku zajęć edukacyjnych córka/syn mają przebywać w bibliotece szkolnej lub w świetlicy szkolnej.

.....
data i czytelny podpis rodziców/
opiekunów prawnych