Formularz nr 17a

|  |  |
| --- | --- |
| logo_sp141.png | Szkoła Podstawowa nr 141 w Łodzi |
| Oświadczenie o rezygnacji z uczęszczania na lekcje religii |

 Łódź, dnia ………………….

**O**Ś**WIADCZENIE O REZYGNACJI Z UCZ**Ę**SZCZANIA NA LEKCJE RELIGII**

Imię i nazwisko ucznia ...................................................................... Klasa ………

*Oświadczam, że syn/córka od dnia …………………………………..* ***nie będzie uczęszczać na lekcje religii.***

Data .............................................. ………………………….……………………

 *(podpisy rodziców)*

*(wypełnić jeśli dotyczy)*

**O**ś**wiadczenie 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 .............................................. ………………………….……………………

 *(podpis rodzica)*

Data ………………………………… ………………………………………………

 *( podpis wychowawcy)*

Data wykreślenia z Librusa ……………….. …..………………………………….

 *( podpis osoby odpowiedzialnej)*