

## OŚWIADCZENIE O UCZĘSZCZANIU NA LEKCJE RELIGII

.....  
(imię i nazwisko ucznia)

| Wypełnia RODZIC (opiekun)                                                                                                                                                                                                                                                                         | Wypełnia UCZEŃ PEŁNOLETNI                                                                                                                                                                                                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Oświadczam, że syn/córka <b>będzie uczęszczał/a</b> na zajęcia religii podczas nauki w ZSP nr 1.<br><br>.....<br>(data i podpis rodzica)                                                                                                                                                          | Oświadczam, że <b>będę uczęszczał/a</b> na zajęcia religii podczas nauki w ZSP nr 1.<br><br>.....<br>(data i podpis ucznia)                                                                                                                                         |
| Ponieważ syn/córka <b>nie będzie uczęszczał/a</b> na zajęcia religii, proszę o zwolnienie syna/córki z obowiązku obecności w szkole w czasie trwania tych zajęć. Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo syna/córki w tym czasie.<br><br>.....<br>(data i podpis rodzica) | Ponieważ <b>nie będę uczęszczał/a</b> na zajęcia religii, proszę o zwolnienie z obowiązku obecności w szkole w czasie trwania tych zajęć. Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo moje w tym czasie.<br><br>.....<br>(data i podpis ucznia) |

*Oświadczenie obowiązuje w czasie trwania całej nauki w ZSP nr 1 i można je zmienić w dowolnym czasie.*

## OŚWIADCZENIE O UCZĘSZCZANIU NA LEKCJE RELIGII

.....  
(imię i nazwisko ucznia)

| Wypełnia RODZIC (opiekun)                                                                                                                                                                                                                                                                         | Wypełnia UCZEŃ PEŁNOLETNI                                                                                                                                                                                                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Oświadczam, że syn/córka <b>będzie uczęszczał/a</b> na zajęcia religii podczas nauki w ZSP nr 1.<br><br>.....<br>(data i podpis rodzica)                                                                                                                                                          | Oświadczam, że <b>będę uczęszczał/a</b> na zajęcia religii podczas nauki w ZSP nr 1.<br><br>.....<br>(data i podpis ucznia)                                                                                                                                         |
| Ponieważ syn/córka <b>nie będzie uczęszczał/a</b> na zajęcia religii, proszę o zwolnienie syna/córki z obowiązku obecności w szkole w czasie trwania tych zajęć. Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo syna/córki w tym czasie.<br><br>.....<br>(data i podpis rodzica) | Ponieważ <b>nie będę uczęszczał/a</b> na zajęcia religii, proszę o zwolnienie z obowiązku obecności w szkole w czasie trwania tych zajęć. Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo moje w tym czasie.<br><br>.....<br>(data i podpis ucznia) |

*Oświadczenie obowiązuje w czasie trwania całej nauki w ZSP nr 1 i można je zmienić w dowolnym czasie.*