

Konstancin-Jeziorna, .....  
data

Dyrektor Zespołu Szkół im. Wł. St. Reymonta  
w Konstancinie-Jeziornie

**OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z UCZĘSZCZANIA  
NA LEKCJE RELIGII**

Nazwisko i imię ucznia .....

Klasa .....

Oświadczam, że .....

Imię i nazwisko ucznia

od dnia ..... nie będę / będzie \* uczestniczyć w zajęciach religii.

.....  
podpis rodzica /opiekuna prawnego/ pełnoletniego ucznia \*

W związku z rezygnacją z uczęszczania na lekcje religii, wyrażam zgodę/nie wyrażam\* zgody na zwalnianie dziecka z obecności w szkole w czasie ww. zajęć, jeśli przypadają na pierwsze lub ostatnie lekcje w planie. Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za dziecko w tym czasie.

.....  
podpis rodzica (opiekuna prawnego)

Podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w szkołach publicznych. Obwieszczenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 28 maja 2020r. (Dz.U 2020 poz. 983).

\*niepotrzebne skreślić