

.....  
miejscowość i data

.....  
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....  
adres

Dyrektor

Szkoły Podstawowej nr 9  
im. Stefanii Sempołowskiej  
nazwa placówki

### **Oświadczenie o rezygnacji z lekcji religii**

Na podstawie § 1 ust. 2 w zw. z ust. 1 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz. U. 2020 poz. 983) oświadczam, że rezygnuję z/wycofuję wyrażone wcześniej życzenie\* uczestnictwa mojego dziecka

.....ucznia/uczennicy  
klasy.....w zajęciach religii.

Jednocześnie wyrażam zgodę na zwalnianie dziecka z obecności w szkole w czasie ww. zajęć, jeśli przypadają jako pierwsze lub ostatnie lekcje w planie.

.....  
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

\*niepotrzebne skreślić