Wolin, dnia ……………………………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dyrektor**

**Publicznej Szkoły Podstawowej**

**w Wolinie**

**ul. Spokojna 1**

Oświadczam, iż moje dziecko..………………………………………………………..…………… uczeń klasy ……………………. nie będzie uczestniczyło w zajęciach religii, od dnia ……..………………………………

W przypadku gdy będzie to pierwsza lub ostatnia godzina zajęć lekcyjnych biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka. Natomiast, gdy lekcja jest między lekcjami uczeń będzie przebywał w świetlicy szkolnej.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis rodzica (prawnego opiekuna)