

Szkoła Podstawowa Nr 63 im. Zawiszy Czarnego
01-148 Warszawa ul. Płocka 30

tel./fax 022 632-37-46, 022 632-91-70

e-mail: sp63@edu.um.warszawa.pl

Warszawa, dnia

.....
imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych

Do Dyrektora
Szkoły Podstawowej nr 63
im. Zawiszy Czarnego
ul. Płocka 30
01-148, Warszawa

OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z UCZĘSZCZANIA
NA LEKCJE RELIGII

Oświadczam/y, że zmieniam/y swoje/nasze życzenie w sprawie uczestnictwa pozostającego pod moją/naszą opieką dziecka ucznia klasy..... w lekcjach religii i rezygnuję/my od dnia z jego udziału w w/w zajęciach.

W czasie, w którym dziecko nie będzie uczestniczyło w zajęciach zaplanowanych dla klasy proszę:

- ☐ o umożliwienie mu samodzielnego powrotu do domu. Tym samym biorę za nie pełną odpowiedzialność w tym czasie*.
- ☐ Aby pozostawało pod opieką szkoły na jej terenie.

.....
(czytelny podpis/podpisy rodziców lub opiekunów prawnych)

* Dotyczy wyłącznie sytuacji w której lekcja religii została przewidziana w planie jako ostatnia w danym dniu.