

.....
(Miejscowość, data)

.....
Imiona i nazwisko rodziców (prawnych opiekunów)

.....
(adres zamieszkania)

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 89
im. K. Makuszyńskiego
w Krakowie

OŚWIADCZENIE w sprawie rezygnacji z organizacji nauki religii

Na podstawie art. 12 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tekst jedn.: Dz. U. z 2015 r., poz. 2156, z późn. zm.) oraz § 1 ust. 2 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 r. w sprawie warunków i sposobu organizacji nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz. U. Nr 36, poz. 155 z późn. zm.) z dniem rezygnuję/rezygnujemy* z organizacji w ramach planu zajęć szkolnych nauki religii

dla mojego/naszego* dziecka
(imię i nazwisko dziecka)

.....
(podpisy rodziców - prawnych opiekunów*)

* niepotrzebne skreślić

W związku z rezygnacją z uczęszczania na zajęcia religii, proszę o zwalnianie z obecności
w szkole ucznia klasy
/Imię i nazwisko ucznia/

w czasie prowadzenia zajęć jeśli przypadają one na pierwsze lub ostatnie godziny w planie
zajęć szkolnych danego dnia.

Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za moje dziecko w tym czasie.

.....
(czytelny podpis rodziców - opiekunów prawnych)