.....

(miejscowość, data)

.....

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego dziecka)

.....

(adres rodzica/opiekuna prawnego dziecka)

Dyrektor

Zespołu Szkół
im. Stanisława Staszica

w Pile

OŚWIADCZENIE

rodziców dziecka

Na podstawie Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 czerwca 2017 r. oświadczam/y, że zmieniam/y swoje/nasze życzenie w sprawie uczestniczenia syna/córki/.....

(imię i nazwisko dziecka)

ucznia/uczennicy* klasy ..... w lekcjach religii i rezygnuj/ę/emy* z udziału dziecka w powyżej wymienionych zajęciach z dniem

……

Z poważaniem

……

……

(czytelny podpis/podpisy rodziców/opiekunów prawnych dziecka)

* niepotrzebne skreślić.

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko ucznia)

.....
(adres zamieszkania ucznia)

Dyrektor

Zespołu Szkół
im. Stanisława Staszica

w Pile

OŚWIADCZENIE

pełnoletniego ucznia

Na podstawie Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 czerwca 2017 r. oświadczam, że zmieniam swoje życzenie w sprawie uczestniczenia w lekcjach religii i rezgynuję z udziału w powyżej wymienionych zajęciach z dniem ……

Z poważaniem

……
(czytelny podpis)