

.....  
*Imię i nazwisko rodzica*

Łódź, dnia .....

**Oświadczenie**  
**o rezygnacji z uczestnictwa w lekcjach religii**  
**w Szkole Podstawowej nr 3 w Łodzi**

Oświadczam, że moja córka/mój syn\* .....

uczennica/uczeń\* oddziału .....

począwszy od dnia ..... nie będzie uczestniczył/a\* w lekcjach religii.

Jednocześnie oświadczam, że w przypadku zwolnienia z lekcji zobowiązuje moje dziecko do przebywania w tym czasie na terenie szkoły - w bibliotece/ świetlicy szkolnej.

W przypadku pierwszej lub ostatniej lekcji w tygodniowym planie zajęć proszę o zwolnienie córki/syna\* do domu (*zwolnienie należy złożyć u wychowawcy klasy z podaniem dnia tygodnia i godziny zajęć*).

Biorę w tym czasie za nią/niego\* pełną odpowiedzialność.

.....

*Podpis rodzica*

\* *niepotrzebne skreślić*