

Bolszewo, dnia

.....
imię i nazwisko rodziców

.....
adres zamieszkania

Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 2
w Bolszewie

**REZYGNACJA RODZICA
Z UCZĘSZCZANIA JEGO DZIECKA
NA LEKCJE RELIGII**

Zgodnie z §1 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992r w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz.U. nr 36 poz. 155 z późn. zm.)

niniejszym oświadczam, że rezygnuję z uczestnictwa mojego syna/mojej córki

..... ucznia/uczennicy klasy

z uczestnictwa w lekcjach religii od dnia

Podpisy rodziców/opiekunów prawnych

.....