

..... Starachowice, dn. ....

.....  
.....  
*Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów*

.....  
.....  
*Adres, nr telefonu*

**Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 13  
im. Kornela Makuszyńskiego  
w Starachowicach**

**OŚWIADCZENIE  
rodziców / prawnych opiekunów dziecka**

Na podstawie § 1 ust. 2 w zw. z ust. 1 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz. U. 2020 poz. 983 z dnia 03.06.2020) oświadczam, że rezygnuję z uczestnictwa mojego dziecka: .....

(imię, nazwisko, klasa)

w zajęciach religii od dnia .....

W przypadku pierwszych lub ostatnich lekcji religii zgodnie z obowiązującym planem zajęć proszę o zwolnienie mojego dziecka z wyznaczonych w tym czasie zajęć wychowawczych.

*Jednocześnie informuję, iż biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka w tym czasie.*

.....  
*czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna*