



ROK SZKOLNY.....

Imię i nazwisko ucznia

Klasa.....

Imię i nazwisko matki /opiekuna prawnego.....

Imię i nazwisko ojca / opiekuna prawnego.....

1. Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na udział mojego dziecka w lekcjach religii.

.....

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

2. Oświadczenie rodzica w przypadku braku zgody na uczestnictwo w zajęciach religii:

W związku z deklaracją braku uczestnictwa w zajęciach religii proszę o zwalnianie mojego dziecka z obecności w szkole w czasie lekcji religii, jeżeli przypadają na pierwsze lub ostatnie godziny w planie. Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za moje dziecko w tym czasie. W przypadku, gdy w/w zajęcia odbywać się będą pomiędzy innymi zajęciami edukacyjnymi moje dziecko nie będzie opuszczało budynku Publicznego Akademickiego Liceum Ogólnokształcącego z oddziałami dwujęzycznymi w Rzeszowie ze względu na swoje bezpieczeństwo i pozostanie pod opieką nauczyciela.

.....

Podpis rodzica/opiekuna prawnego



ROK SZKOLNY.....

Imię i nazwisko ucznia

Klasa.....

Imię i nazwisko matki /opiekuna prawnego.....

Imię i nazwisko ojca / opiekuna prawnego.....

1. Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na udział mojego dziecka w lekcjach religii.

.....

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

2. Oświadczenie rodzica w przypadku braku zgody na uczestnictwo w zajęciach religii:

W związku z deklaracją braku uczestnictwa w zajęciach religii proszę o zwalnianie mojego dziecka z obecności w szkole w czasie lekcji religii, jeżeli przypadają na pierwsze lub ostatnie godziny w planie. Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za moje dziecko w tym czasie. W przypadku, gdy w/w zajęcia odbywać się będą pomiędzy innymi zajęciami edukacyjnymi moje dziecko nie będzie opuszczało budynku Publicznego Akademickiego Liceum Ogólnokształcącego z oddziałami dwujęzycznymi w Rzeszowie ze względu na swoje bezpieczeństwo i pozostanie pod opieką nauczyciela.

.....

Podpis rodzica/opiekuna prawnego