

Dąbrowa Górnicza, dn.

(dane rodzica, Nazwisko ,imię
adres, telefon)

**Dyrektor Szkoły Podstawowej Nr 29
z Oddziałami Sportowymi
im. Alfreda Szklarskiego
w Dąbrowie Górniczej**

OŚWIADCZENIE

Wyrażam życzenie, aby mój syn/córka _____
Nazwisko i imię

uczeń/uczennica klasy _____ uczestniczył (a) od dn. _____ w zajęciach*
do zakończenia nauki w szkole.

religii

etyki

religii i etyki

nie wybieram żadnego

z powyższych przedmiotów

***proszę postawić znak X przy wybranej opcji.**

Uwaga: Deklaracja obowiązuje w okresie nauki w szkole. Oświadczenie nie musi być ponawiane
w kolejnym roku szkolnym może jednak zostać zmienione.

podpis rodzica

OŚWIADCZENIE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW

W związku z deklaracją braku uczestnictwa w zajęciach religii, etyki proszę o zwalnianie mojego syna/córki z obecności w szkole w czasie lekcji religii, bądź etyki, 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 będzie przebywać na świetlicy szkolnej pod opieką nauczyciela świetlicy, bibliotekarza lub innego nauczyciela.

Dąbrowa Górnicza,

.....
.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)