

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)