*Mirosławiec, dn. ………………………*

Deklaracja dotycząca woli uczestnictwa ucznia
w zajęciach religii, etyki

Oświadczam, ze mój syn/ moja córka …………….……………………………...

ucz. klasy ……….. Szkoły Podstawowej im. Lotników Polskich w Mirosławcu:

* będzie uczestniczyć w zajęciach z przedmiotu „religia” ……………………………….
 (wyznanie)
* będzie uczestniczyć w zajęciach z przedmiotu „etyka”
* nie będzie uczestniczyć w zajęciach z przedmiotu „religia” oraz „etyka”

…………………...………………………
 czytelne podpisy rodziców

Uwaga: Deklaracja obowiązuje w okresie nauki w szkole

*Mirosławiec, dn. ………………………*

Deklaracja dotycząca woli uczestnictwa ucznia
w zajęciach religii, etyki

Oświadczam, ze mój syn/ moja córka …………….……………………………...

ucz. klasy ……….. Szkoły Podstawowej im. Lotników Polskich w Mirosławcu:

* będzie uczestniczyć w zajęciach z przedmiotu „religia” ……………………………….
 (wyznanie)
* będzie uczestniczyć w zajęciach z przedmiotu „etyka”
* nie będzie uczestniczyć w zajęciach z przedmiotu „religia” oraz „etyka”

…………………...………………………
 czytelne podpisy rodziców

Uwaga: Deklaracja obowiązuje w okresie nauki w szkole

*Mirosławiec, dn. ……………………….*

OŚWIADCZENIE RODZICÓW

W związku z deklaracją braku uczestnictwa w zajęciach religii, etyki mojego syna /mojej córki ……………………………………………………..………… ucz, klasy .…… proszę
o zwalnianie mojego dziecka z obecności w szkole w czasie tych zajęć jeżeli przypadają na pierwsze lub ostatnie godziny w planie lekcji. 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 znajdowało się pod opieką bibliotekarza, nauczyciela świetlicy lub pedagoga szkolnego.

…………………...………………………
 czytelny podpis rodziców

*Mirosławiec, dn. ………………………….*

OŚWIADCZENIE RODZICÓW

W związku z deklaracją braku uczestnictwa w zajęciach religii, etyki mojego syna /mojej córki ……………………………………………………..………… ucz, klasy .…… proszę
o zwalnianie mojego dziecka z obecności w szkole w czasie tych zajęć jeżeli przypadają na pierwsze lub ostatnie godziny w planie lekcji. 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 znajdowało się pod opieką bibliotekarza, nauczyciela świetlicy lub pedagoga szkolnego.

…………………...……………………