

Imię: .....

Myślenice, dn. ....

Nazwisko: .....

Adres: .....

.....

(dane rodzica(ów), opiekunów prawnych)

**Dyrektor**

**Zespołu Szkół**

**Małopolska Szkoła Gościnności**

### OŚWIADCZENIE RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH)

W związku z rezygnacją z uczęszczania na lekcje religii w roku szkolnym .....  
ucznia/uczennicy\* ..... klasa .....,  
zwracam się z prośbą o zwolnienie z w/w zajęć w przypadku, **gdy religia jest pierwszą lub  
ostatnią lekcją w danym dniu**. Jednocześnie oświadczam, że w tym czasie **biorę pełną  
odpowiedzialność za dziecko**.

.....  
(data planu lekcji)

.....  
(dzień tygodnia, numer lekcji)

.....  
(dzień tygodnia, numer lekcji)

.....  
Podpis rodzica (opiekuna)

Zgoda dyrektora szkoły

.....  
Podpis dyrektora

Zmiany planu lekcji i adnotacje dyrekcji:

.....  
(data planu lekcji)

.....  
(dzień tygodnia, numer lekcji)

.....  
(dzień tygodnia, numer lekcji)

.....  
(data planu lekcji)

.....  
(dzień tygodnia, numer lekcji)

.....  
(dzień tygodnia, numer lekcji)

Adnotacje:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

\*niepotrzebne skreślić