

.....

.....

.....

(miejsowość i data)

.....

(imię, nazwisko i adres)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na zwalnianie mojej córki/syna

..... z pierwszych i ostatnich godzin lekcyjnych

w przypadku nieobecności nauczyciela oraz w przypadku zadeklarowanej rezygnacji z zajęć z religii odbywających się na wyżej wymienionych godzinach lekcyjnych.

Biorę odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka w tym czasie.

.....

(podpis rodzica/prawnego opiekuna)