



.....
[imię i nazwisko ucznia pełnoletniego]

Nowy Sącz,
[data]

.....
[adres ucznia]

Dyrektor
Zespołu Szkół nr 1 w Nowym Sączu

OŚWIADCZENIE

ucznia pełnoletniego o rezygnacji z uczęszczania na lekcje religii

Uczeń.....
[imię i nazwisko ucznia pełnoletniego] [klasa]

Na podstawie § 1 ust. 2 w zw. z ust. 1 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach oświadczam, że **rezygnuję** z uczestnictwa w zajęciach z religii od dnia

W czasie kiedy klasa będzie uczestniczyła w w/w zajęciach, będę przebywał/przebywała* pod opieką nauczyciela w bibliotece szkolnej lub pod opieką szkolnego pedagoga/psychologa, bądź innego nauczyciela wskazanego przez dyrektora szkoły.

W przypadku kiedy w/w zajęcia będą pierwszą lub ostatnią lekcją będę przebywał/przebywała* poza terenem szkoły i biorę całkowitą odpowiedzialność za swoje bezpieczeństwo.

.....
[data i podpis pełnoletniego ucznia]