

Włodawa, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....  
.....  
(adres zamieszkania)

**Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 2  
im. Komisji Edukacji Narodowej we Włodawie**

### **Rezygnacja rodzica z uczęszczania jego dziecka na lekcje religii**

Zgodnie z § 1 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w szkołach publicznych (Dz. U. 1992, nr 36, poz. 155, z późn. zm.) oświadczam, że rezygnuję z uczestnictwa mojego syna/mojej córki\* ..... ucznia/uczennicy klasy ..... z uczęszczania na lekcje religii od dnia .....

.....  
*Podpis matki/opiekuna prawnego*

.....  
*Podpis ojca/opiekuna prawnego*

\* *niepotrzebne skreślić*

Włodawa, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....  
.....  
(adres zamieszkania)

**Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 2  
im. Komisji Edukacji Narodowej we Włodawie**

W związku ze zwolnieniem syna/córki\* ..... ucz.  
klasy ..... z zajęć religii zwracam się z prośbą o zwolnienie syna/córki\* z  
obowiązku obecności na w/w zajęciach w dniach, gdy są one pierwszymi lub ostatnimi  
zajęciami w danym dniu.

Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo  
syna/córki\* w tym czasie.

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego