

DEKLARACJA

RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO ucznia niepełnoletniego

lub PEŁNOLETNIEGO UCZNIA/

w sprawie UCZĘSZCZANIA na LEKCJE RELIGII / ETYKI

w Liceum Sztuk Plastycznych im. T. Kantora w Dąbrowie Górniczej

Podstawa prawna:

Rozp. MEN z dnia 14 kwietnia 1992 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (§ 1 ust. 1).

Syn/ córka/ pełnoletni uczeń z klasy

(imię i nazwisko)

od roku szkolnego

* **deklaruję udział/ rezygnuję** z udziału syna/córki/swoje w lekcjach * **RELIGII/ ETYKI**

* podkreśl właściwe np. deklaruję udział/ religii, rezygnuję z udziału/ religii/ etyki

W związku z rezygnacją córki/ syna / moją - pełnoletniego ucznia z klasy

(imię i nazwisko)

w roku szkolnym z zajęć religii i/lub etyki, zwracam się z prośbą o zwolnienie z obowiązku obecności w szkole na w/w zajęciach w dniach, gdy są one na pierwszej/ ostatniej lekcji (zgodnie z planem zajęć). Biorę pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo córki/ syna/ własne - pełnoletniego ucznia w tym czasie poza terenem szkoły.

.....
(miejsce i data)

.....
(czytelny podpis pełnoletniego ucznia/ rodzica, opiekuna prawnego)

Decyzja dyrektora szkoły:

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody

(niepotrzebne skreślić)

UWAGA: w czasie gdy uczeń jest zwolniony **nie może** przebywać na terenie szkoły.

.....
(data, podpis dyrektora)