

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

**Dyrektor
Zespołu Szkół Ogólnokształcących
w Strzelinie**

Proszę o zwolnienie mojego syna/córki*
ucznia / uczennicy klasy z religii.

W przypadku, gdy lekcje te są pierwszymi lub ostatnimi informuję, iż biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo syna/córki* w tym czasie poza terenem szkoły.

.....
/podpis rodzica – opiekuna/

Decyzja dyrektora szkoły:

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody*

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

.....
/data i podpis dyrektora szkoły/

.....
/podpis rodzica/

.....
/data, podpis nauczyciela religii/

.....
/data i podpis wychowawcy/

*niepotrzebne skreślić

Strzelin,.....

**Dyrektor
Zespołu Szkół Ogólnokształcących
w Strzelinie**

Ja,uczeń/uczennica* klasy
..... w Zespole Szkół Ogólnokształcących w Strzelinie zwracam się z prośbą
o zwolnienie mnie z lekcji religii.

.....
/czytelny podpis pełnoletniego ucznia/

Decyzja dyrektora szkoły:

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody*

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

.....
/data i podpis dyrektora szkoły/

.....
/podpis ucznia/

.....
/data, podpis nauczyciela religii/

.....
/data i podpis wychowawcy/

*niepotrzebne skreślić