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

Imię inazwisko

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

Adres

**Dyrektor**

**Publicznej Szkoły Podstawowej nr 5**

**im Bolka I Świdnickiego**

**w Strzelinie**

**REZYGNACJA RODZICA**

**Z UCZĘSZCZANIA JEGO DZIECKA NA LEKCJE RELIGII**

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii i etyki w publicznych szkołach, niniejszym oświadczam, że rezygnuję z uczestnictwa mojego syna/mojej córki ..........................................................................................................................…………, ucznia/uczennicy klasy ........................................ z uczestnictwa w lekcjach religii/ od dnia ………………………………..

…………………….........................…………

 podpis rodzica / prawnego opiekuna