

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....
miejscowość, data

.....
ulica, nr domu, nr mieszkania

.....
kod pocztowy, miejscowość

Pani
Mariola Mańkowska
Dyrektor
I Liceum Ogólnokształcącego im. C. K. Norwida
z Oddziałami Dwujęzycznymi
w Bydgoszczy

Moja córka/mój syn*..... uczennica/uczeń*
klasy w roku szkolnym 20...../20.....nie będzie uczęszczała/uczęszczał*
na zajęcia religii ani etyki, dlatego proszę o zwolnienie z obowiązku obecności na
zajęciach w dniach gdy są one na pierwszych/ostatnich* godzinach lekcyjnych,
tj:.....
.....(podać dni i godziny zajęć).

Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt
i bezpieczeństwo córki/syna* poza terenem szkoły w tym czasie.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

* niepotrzebne skreślić

