

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

.....
miejsowość, data

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

.....
kod pocztowy, miejscowość

Pani

Mariola Mańkowska

Dyrektor

Zespołu Szkół Ogólnokształcących nr 1

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