**Zespół Szkół Chemicznych i Przemysłu Spożywczego**

 **im. gen. Franciszka Kleeberga w Lublinie**

**20 –059 Lublin tel. 81 442 19 20**

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW**

**W SPRAWIE UCZĘSZCZANIA ICH DZIECKA**

**NA LEKCJE RELIGII RZYMSKO-KATOLICKIEJ**

W związku z tym, że w roku szkolnym ……../…….. moje dziecko

.....................................................................................................,

(imię i nazwisko dziecka)

uczeń/uczennica klasy ............ nie uczęszcza na lekcje religii\*, proszę o zwolnienie

córki/ syna do domu, w przypadku gdy lekcja religii jest lekcją pierwszą lub ostatnią

w danym dniu.

Informuję, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt

i bezpieczeństwo syna / córki\* w tym czasie poza terenem szkoły.

Lublin, dn. ............................... ………………………………………………

 (Podpis rodziców/opiekunów prawnych)

\*W czasie trwania lekcji religii uczeń ma zajęcia w bibliotece szkolnej.

**Zespół Szkół Chemicznych i Przemysłu Spożywczego**

 **im. gen. Franciszka Kleeberga w Lublinie**

**20 –059 Lublin tel. 81 442 19 20**

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW**

**W SPRAWIE UCZĘSZCZANIA ICH DZIECKA**

**NA LEKCJE RELIGII RZYMSKO-KATOLICKIEJ**

W związku z tym, że w roku szkolnym ……../…….. moje dziecko

.....................................................................................................,

(imię i nazwisko dziecka)

uczeń/uczennica klasy ............ nie uczęszcza na lekcje religii\*, proszę o zwolnienie

córki/ syna do domu, w przypadku gdy lekcja religii jest lekcją pierwszą lub ostatnią

w danym dniu.

Informuję, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt

i bezpieczeństwo syna / córki\* w tym czasie poza terenem szkoły.

Lublin, dn. ............................... ………………………………………………

 (Podpis rodziców/opiekunów prawnych)

\*W czasie trwania lekcji religii uczeń ma zajęcia w bibliotece szkolnej.