**Zespół Szkół Chemicznych i Przemysłu Spożywczego**

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

1ubli n

**20 –059 Lublin tel. 81 442 19 20**

**OŚWIADCZENIE PEŁNOLETNIEGO UCZNIA**

**W SPRAWIE UCZĘSZCZANIA NA LEKCJE**

**RELIGII RZYMSKO-KATOLICKIEJ**

W związku z tym, że w roku szkolnym ……../…….. nie uczęszczam na lekcje religii\*, proszę o zwolnienie mnie do domu, w przypadku gdy religia jest moją pierwszą lub ostatnią lekcją w danym dniu.

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

 **Imię i nazwisko ucznia Klasa**

Informuję, że jako osoba pełnoletnia, ponoszę za siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo w tym czasie poza terenem szkoły.

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

 (Podpis pełnoletniego ucznia)

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

**Zespół Szkół Chemicznych i Przemysłu Spożywczego**

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

1ubli n

**20 –059 Lublin tel. 81 442 19 20**

**OŚWIADCZENIE PEŁNOLETNIEGO UCZNIA**

**W SPRAWIE UCZĘSZCZANIA NA LEKCJE**

**RELIGII RZYMSKO-KATOLICKIEJ**

W związku z tym, że w roku szkolnym ……../…….. nie uczęszczam na lekcje religii\*, proszę o zwolnienie mnie do domu, w przypadku gdy religia jest moją pierwszą lub ostatnią lekcją w danym dniu.

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

 **Imię i nazwisko ucznia Klasa**

Informuję, że jako osoba pełnoletnia, ponoszę za siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo w tym czasie poza terenem szkoły.

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

 (Podpis pełnoletniego ucznia)

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