

Zespół Szkół Chemicznych i Przemysłu Spożywczego
im. gen. Franciszka Kleeberga w Lublinie
20 –059 Lublin tel. 81 442 19 20

**OŚWIADCZENIE PEŁNOLETNIEGO UCZNIĄ
W SPRAWIE UCZĘSZCZANIA NA LEKCJE
RELIGII RZYMSKO-KATOLICKIEJ**

W związku z tym, że w roku szkolnym/..... nie uczęszczę 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
20 –059 Lublin tel. 81 442 19 20

**OŚWIADCZENIE PEŁNOLETNIEGO UCZNIĄ
W SPRAWIE UCZĘSZCZANIA NA LEKCJE
RELIGII RZYMSKO-KATOLICKIEJ**

W związku z tym, że w roku szkolnym/..... nie uczęszczę 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.