………………………………..……………  
miejscowość i data

………………………………………………………..  
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

………………………………………………………..

Adres rodziców/opiekunów prawnych

………………………………………………………..  
dane do kontaktu

Dyrektor

Zespołu Szkół Specjalnych nr 1

w Zielonej Górze

**OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z UCZĘSZCZANIA NA LEKCJĘ RELIGII**

Zgodnie z § 1 ust. 2 w zw. Z ust. 1 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia   
14 kwietnia 1992r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz.U.2020 poz.983 z dnia 03.06.2020) oświadczam, że zmieniam swoje życzenie w sprawie uczestniczenia mojego syna/córki ……………………………………………………………………………………………………………. w lekcjach religii   
i rezygnuję z udziału dziecka w wyżej wymienionych zajęciach z dniem …………………………

Jeśli zajęcia religii wypadają w czasie godzin lekcyjnych dziecko przebywa w świetlicy szkolnej.

…………………………………………………….  
podpis rodzica/opiekuna prawnego