Publiczna Szkoła Podstawowa w Gieraszowicach

Gieraszowice 67, 27- 670 Łoniów mail: pspgieraszowice@loniow.pl tel. 505 431 351

OŚWIADCZENIE RODZICA O UCZĘSZCZANIU PRZEZ DZIECKO NA LEKCJE RELIGII KATOLICKIEJ W ROKU SZKOLNYM ……/……

Oświadczam, że mój/a syn/ córka …….. uczeń/uczennica klasy …….. Publicznej Szkoły Podstawowej w Gieraszowicach, będzie / nie będzie uczestniczył/a* w lekcjach ***religii katolickiej*** w roku szkolnym ...../.....

Po zwolnieniu z zająć religii, moje dziecko:

1. czeka na świetlicy na autobus szkolny
2. na pełną odpowiedzialność Rodzica, samo opuszcza szkołę i wraca do domu

…… ……

podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca/ opiekuna prawnego