Koronowo, dnia …………………

…………………………………..

 *imię i nazwisko rodzica / opiekuna*

………………………………….

 *adres zamieszkania*

………………………………….

 *telefon*

**Oświadczenie**

**rodziców/opiekunów prawnych\* dziecka**

 Oświadczam, że rezygnuję z uczestnictwa w zajęciach religii mojej / mojego

córki / syna\* ……………………………………………………………………….

 *imię i nazwisko dziecka*

uczennicy / ucznia\* klasy ………… Szkoły Podstawowej nr 1 w Koronowie

od dnia ……………………. .

***Uwaga!***

***Oświadczenie jest ważne na cały okres nauki w szkole podstawowej.***

***W przypadku odstąpienia rodzica od rezygnacji należy złożyć pisemne oświadczenie w tej sprawie.***

 ………………………………………..

 *podpis rodziców / prawnych opiekunów*

*\* Niepotrzebne skreślić*