

Golina

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego ucznia)

.....
(adres)

.....
(imię nazwisko ucznia, klasa)

**Dyrektor Szkoły Podstawowej
im. Juliusza Słowackiego w Golinie**

Zwracam się z prośbą o wydanie decyzji o zwolnieniu mojej córki / mojego syna

.....
(imię i nazwisko ucznia / uczennicy, klasa)

z zajęć religii od dniaw roku szkolnym 2020/21.

W przypadku pierwszych lub ostatnich lekcji religii zgodnie z obowiązującym planem zajęć proszę o zwolnienie mojej córki / mojego syna z wyznaczonych w tym czasie zajęć wychowawczych.

**Jednocześnie biore pełną odpowiedzialność za jego/jej bezpieczeństwo w tym czasie.
Jeżeli lekcja religii zaplanowana jest w środku zajęć, uczeń ma obowiązek zgłosić się do świetlicy lub szkolnej biblioteki.**

.....
.....
Podpis rodziców/opiekunów prawnych