

Raszyn, dnia.....

**Dyrektor Szkoły Podstawowej
im. Cypriana Godebskiego
w Raszynie
ul. Szkolna 2
05 - 090 Raszyn**

Podanie o zwolnienie z zajęć religii

Zwracamy się z prośbą o zwolnienie syna/córki)*

.....

ucznia/uczennicy)* klasy z zajęć religii.

Zajęcia te są w dniach:

.....

(proszę podać dni tygodnia i godziny)

Dziecko będzie przebywać:

- w świetlicy szkolnej w

(proszę podać dni tygodnia)

- pod moją opieką w domu

(proszę podać dni tygodnia)

.....

(podpisy rodziców)

Raszyn, dnia.....

Decyzja Dyrektora

Na podstawie § 1 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach oraz podania rodziców

zwalniam

..... ucznia klasy

z religii do końca nauki w szkole podstawowej.

Informację przekazano nauczycielowi religii i wychowawcy.

.....

(podpis dyrektora)

)* - niepotrzebne skreślić