Zespół Szkół w Przemęcie, ul. Szkolna 1, 64-234 Przemęt

tel./fax 65-549-60-04, 65-549-60-10 kom. 663 977 549

E-mail: sekretariat\_sp@szkola-przemet.pl

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że moje dziecko ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

  *Imię i nazwisko*

będzie\*/ nie będzie\* uczęszczać w roku szkolnym 2024/2025 na zajęcia religii organizowane w szkole.

W przypadku decyzji, że dziecko nie będzie uczęszczało na zajęcia religii to proszę zaznaczyć czy będzie\*/ nie będzie\* uczęszczać w roku szkolnym 2024/2025 na zajęcia etyki organizowane w szkole.

……………………………………………… ……….……………………………………………………

 (data) podpis rodziców (prawnych opiekunów)

\*Niepotrzebne skreślić