



Zamość, dn.r.

ZWOLNIENIE DZIECKA Z ZAJĘĆ EDUKACYJNYCH

W związku z moją decyzją o **nieuczęszczaniu przez dziecko na zajęcia z religii** oraz faktem, że zajęcia z tego przedmiotu są ostatnią godziną zajęć lekcyjnych mojego dziecka w dniu:

(nazwa dnia tygodnia)oświadczam, że zwalniam swoje dziecko, z kl. z obecności w szkole na planowanych godzinach religii. Wyrażam zgodę, aby moje dziecko samodzielnie wracało do domu. Potwierdzam, że od godz.będzie pod moją opieką. W momencie opuszczenia budynku szkolnego przez moje dziecko biorę za nie pełną odpowiedzialność w drodze do domu. Przeprowadziłem / przeprowadziłam rozmowę z dzieckiem na temat bezpiecznego poruszania się po drogach publicznych. Jednocześnie oświadczam, iż nie będę formułować roszczeń wobec Szkoły Podstawowej Nr 6 im. Szymona Szymonowica w Zamościu z tytułu samodzielnego opuszczenia terenu szkoły przez moje dziecko na podstawie powyższego dokumentu.

Zobowiązuję się do kontaktu z wychowawcą w celu przekazania stosownej informacji.

.....
podpis czytelny rodzica

