



Szkoła Podstawowa nr 13
im. Stefanii Sempołowskiej
95-200 Pabianice, ul. Jana Pawła II 16
tel./fax 042/215-89-78
e-mail: sekretariat@sp13pabianice.pl
www.sp13pabianice.pl

Pabianice, dn. r.

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....
Adres zamieszkania

.....
Telefon kontaktowy

.....
Imię, nazwisko ucznia

.....
Klasa

Dyrekcja
Szkoły Podstawowej nr 13
w Pabianicach

Oświadczenie o uczestnictwie dziecka w zajęciach religii

Ja, niżej podpisany/a, jako rodzic/opiekun prawny mojego dziecka, wyrażam wolę, aby moje dziecko uczestniczyło w zajęciach religii organizowanych w Szkole Podstawowej nr 13 im. Stefanii Sempołowskiej w Pabianicach.

Oświadczenie obowiązuje od dnia jego złożenia i dotyczy całego okresu nauki w szkole, chyba że w przyszłości zostanie złożone nowe oświadczenie zmieniające tę decyzję.

******* Po złożeniu oświadczenia rodzice/prawni opiekunowie mogą w każdej chwili zmienić swoją decyzję i złożyć nowe oświadczenie, rezygnując z uczestnictwa w lekcjach.

.....
Podpis rodzica /opiekuna prawnego