

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

Dyrektor
Zespołu Szkół Specjalnych nr 14 w Krakowie

Oświadczenie woli uczestnictwa syna/córki w zajęciach z religii/ etyki

Niniejszym wyrażam życzenie, aby mój syn/córka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

- ☐ Uczęszczał/a na zajęcia z przedmiotu „religia” *
- ☐ Uczęszczał/a na zajęcia z przedmiotu „etyka” *
- ☐ Nie uczęszczał/a na zajęcia z przedmiotu „religia” oraz „etyka” *
- ☐ Uczęszczał/a na zajęcia z przedmiotu „edukacja zdrowotna” *
- ☐ Nie uczęszczał/a na zajęcia z przedmiotu „edukacja zdrowotna” *

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

*należy zaznaczyć właściwą odpowiedź

Uwaga: Deklaracja obowiązuje w roku szkolnym 2025/2026 i latach następnych. Wyrażenie woli uczestnictwa w lekcjach religii oznacza, że zajęcia te stają się obowiązkowymi dla ucznia.

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO UCZNIA

W związku z deklaracją braku uczestnictwa w zajęciach religii, etyki proszę o zwalnianie mojego syna/córki z obecności w szkole w czasie lekcji religii, bądź etyki, jeżeli przypadają na pierwsze lub ostatnie godziny w planie. Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za moje dziecko w tym czasie.

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)