



CENTRUM KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO I USTAWICZNEGO W PRUDNIKU

ul. Prężyńska 3-5-7
48-200 Prudnik
tel/fax +48 77 436 13 57

e-mail: centrum@ckziu-prudnik.pl
<http://www.ckziu-prudnik.pl>
NIP: 755-193-04-25
REGON: 161547908

Prudnik, dnia.....

**Dyrektor
CKZiU w Prudniku,
ul. Prężyńska 3-5-7, 48-200 Prudnik**

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:

.....

Imię i nazwisko ucznia:

.....

Klasa:

.....

OŚWIADCZENIE REZYGNACJI Z ZAJĘĆ RELIGII/ETYKI/EDUKACJI ZDROWOTNEJ

Ja, niżej podpisany/a, jako rodzic/opiekun prawny mojego dziecka, oświadczam, że rezygnuję z udziału mojego dziecka w zajęciach:

- ☐ religii
- ☐ etyki
- ☐ edukacji zdrowotnej

w roku szkolnym

Oświadczenie składam dobrowolnie, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oświatowego. Proszę o nieuczestniczenie mojego dziecka w wyżej wskazanych zajęciach.

Podpis rodzica/opiekuna prawnego:

.....