Miejscowość …………..………… , dnia …………………

.............................................

(Imię i Nazwisko)

.............................................

.............................................

(Adres zamieszkania)

.............................................

(Klasa)

**Szanowna Pani   
Elżbieta Marciniak**

**Dyrektor XXXVIII Liceum Ogólnokształcącego**

**Im. Jana Nowaka-Jeziorańskiego w Poznaniu**

**ul. Drzymały 4/6, 60-613 Poznań**

**REZYGNACJA PEŁNOLETNIEGO UCZNIA Z UCZĘSZCZANIA**

**NA LEKCJE RELIGII/ETYKI\***

*Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych szkołach*, ja, niżej

podpisany ……………………………………………………………………….,

*(imię i nazwisko)*

uczeń/uczennica klasy ........................... niniejszym oświadczam, że rezygnuję

z uczestnictwa w lekcjach religii/etyki\* od dnia ……………………………… .

……………………………..

podpis pełnoletniego ucznia

*Uwagi: Uczeń może uczestniczyć w lekcjach religii ,w lekcjach etyki lub w zajęciach z obu*

*przedmiotów. Proszę zaznaczyć przedmioty, których oświadczenie dotyczy.*