

.....  
Imię i nazwisko rodzica lub prawnego opiekuna ucznia

....., dnia .....

**Dyrektor  
Zabrzańskiego Centrum Kształcenia  
Ogólnego i Zawodowego  
w Zabrze**

**Oświadczenie o nieuczęszczaniu ucznia na zajęcia z nauki religii**

Oświadczam , że syn/ córka .....  
uczeń klasy .....nie będzie uczestniczyć w zajęciach z nauki religii  
w roku szkolnym .....

.....  
Podpis rodzica lub prawnego opiekuna ucznia

.....  
Imię i nazwisko pełnoletniego ucznia

....., dnia .....

**Dyrektor  
Zabrzeńskiego Centrum Kształcenia  
Ogólnego i Zawodowego  
w Zabrze**

**Oświadczenie o nieuczęszczaniu ucznia na zajęcia z nauki religii**

Oświadczam , że ja ..... uczeń klasy  
.....nie będę uczestniczyć w zajęciach z nauki religii  
w roku szkolnym .....

.....

Podpis pełnoletniego ucznia