

Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo mojego dziecka /własne* w czasie zajęć religii, gdy są one na pierwszych lub ostatnich godzinach lekcyjnych. Zgodnie ze Statutem Szkoły w przypadku, kiedy zajęcia religii odbywają się na środkowych godzinach lekcyjnych uczeń będzie przebywać w bibliotece szkolnej.

.....

czytelny podpis rodzica /prawnego opiekuna/ pełnoletniego ucznia*