

Pabianice, dn.....

Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 3  
im. Mikołaja Kopernika  
w Pabianicach ul Mokra 28/34

W związku z nieuczęszczaniem syna/córki.....  
na zajęcia religii, w dniach, w których są one na pierwszej/ostatniej  
lekcji:..... (wpisać dni tygodnia i godziny zajęć) biorę  
na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo syna/córki w tym czasie  
poza terenem szkoły.

.....  
(czytelny podpis rodzica)

### **Decyzja Dyrektora Szkoły**

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody

Uwaga! W czasie gdy uczeń jest zwolniony nie może przebywać na terenie szkoły.

data, podpis dyrektora

.....

data, podpis rodzica

.....

data, podpis nauczyciela religii

.....

data, podpis wychowawcy

.....