

Andrychów, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna ucznia)

.....  
(adres zamieszkania)

**Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 4  
im. Mikołaja Kopernika  
w Andrychowie**

**OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z UCZĘSZCZANIA  
NA LEKCJE RELIGII**

Informuję, że córka/syn .....  
imię i nazwisko ucznia)

uczeń/uczennica klasy .....nie będzie uczęszczał na lekcje religii od roku szkolnego  
2025/2026.

Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność podczas nieobecności mojego  
dziecka na w/w lekcjach, w przypadku, gdy lekcje odbywają się na początku lub na końcu  
zajęć edukacyjnych.

.....  
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

\* Niepotrzebne skreślić

**Podstawa prawna:**

*Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 r. w sprawie  
warunków i sposobu organizowania nauki religii w szkołach publicznych.*