



I LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE IM. ADAMA MICKIEWICZA
07—100 Węgrów, ul. Mickiewicza 3, tel./fax (25) 792-44-24, NIP: 8241275240
email: lo_weg@poczta.onet.pl www.lowegrow.aplus.pl

Węgrów, dnia 2021

OŚWIADCZENIE RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA

Ponieważ syn/ córka*

z klasy nie będzie uczęszczał/a na zajęcia religii/etyki*, proszę o

zwolnienie syna/córki z obowiązku obecności w szkole w czasie trwania tych zajęć. Biorę na siebie całkowitą odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo syna/córki* w tym czasie.

.....
Podpis Rodzica/Opiekuna/

*Niepotrzebne skreślić