Załącznik nr 4

Szczecin, dn. ……………………………..

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE REZYGNACJI   
Z UDZIAŁU W ZAJĘCIACH RELIGII/ETYKI**

**………………………………………………………………………………………………**

(nazwa i adres szkoły, placówki kształcenia specjalnego)

Proszę o wykreślenie od dnia …………….. …………………………………………..

(dzień.miesią.rok) (imię, nazwisko pełnoletniego ucznia/uczennicy)

ucznia/uczennicy\* klasy……………… z listy uczestniczących w zajęciach religii\*\*/etyki\*

(klasa)

w roku szkolnym …………………………….

(dany rok szkolny)

Proszę zaznaczyć właściwe wyznanie

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Kościół Katolicki |  |
| 1. Kościoła Adwentystów Dnia Siódmego w RP, Zbór w Szczecinie |  |
| 1. Kościoła Chrześcijan Baptystów w RP, Zbór w Szczecinie |  |
| 1. Kościoła Ewangelicznych Chrześcijan, Zbór Betel w Szczecinie |  |
| 1. Kościoła Ewangelicznych Chrześcijan II Zbór w Szczecinie |  |
| 1. Kościoła Ewangelicko-Augsburskiego |  |
| 1. Kościoła Greckokatolickiego |  |
| 1. Polskiego Autokefalicznego Kościoła Prawosławnego |  |
| 1. Kościoła Zielonoświątkowego w RP, Zbór Betania w Szczecinie; |  |
| 1. Kościoła Chrześcijan Wiary Ewangelicznej Centrum Chrześcijańskie "Tchnienie Życia". |  |

………..………..………………………….

(podpis pełnoletniego ucznia/uczennicy)

\*niepotrzebne skreślić

\*\* zaznaczyć właściwe wyznania