

Adres Rodziców/
Prawnych opiekunów/ tel.

.....,
(miejscowość)

.....
(data)

Dyrekcja Szkoły/Przedszkola¹

.....
.....
(pełna nazwa placówki)

W

OŚWIADCZENIE

Wyrażam życzenie, aby mój syn/córka uczestniczył(a) w zajęciach nauki religii rzymskokatolickiej

.....
(imię i nazwisko ucznia/uczennicy)

zam.
(dokładny adres zamieszkania ucznia/uczennicy)

w szkole/przedszkolu:

.....
(pełna nazwa placówki)

Podstawa prawna: § 1. ust. 1 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz. U. Nr 36, poz. 155, z późn. zm.).

Podpis Rodzica/Opiekuna prawnego

1 Niepotrzebne skreślić