Adres Rodziców/
Prawnych opiekunów/ tel.

……..., ……...
(miejscowość) *(data)*

Dyrekcja Szkoły/Przedszkola[1]

….....

….....
(pełna nazwa placówki)

w ….....

OŚWIADCZENIE

Wyrażam życzenie, aby mój syn/córka

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

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

……..., ……...
(miejscowość) *(data)*

1 Niepotrzebne skreślić

……..
imię i nazwisko rodzica/ opiekuna

……..
adres zamieszkania

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 14
w Jaworznie
im. Majora Henryka Sucharskiego

OŚWIADCZENIE

Wyrażam życzenie, aby mój syn/córka

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

uczestniczył(a) w zajęciach z ETYKI w :

Szkole Podstawowej nr 14 w Jaworznie im. Majora Henryka Sucharskiego

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/ Prawnego Opiekuna