(imię i nazwisko) Biczyce, dn. ………………………….

……………………………………………..

(adres zamieszkania)

………………………………………………

**OŚWIADCZENIE**

**rodziców ucznia niepełnoletniego w sprawie uczęszczania na lekcje religii**

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dn. 14 kwietnia 1992r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz. U. 1992 nr 36 poz. 155 z późniejszymi zmianami) **wyrażam wolę/nie wyrażam woli\***, aby moje dziecko

Imię i nazwisko ucznia ..........................................................................Klasa ………………..

Od roku szkolnego 20….../20….…

uczestniczyło w lekcjach religii organizowanych w Szkole Podstawowej im. s. Cz. Lorek w Biczycach Dolnych.

…………………………………………

 (podpis rodzica)

\*niepotrzebne skreślić

 Biczyce, dnia ………………………………………

(imię i nazwisko)

……………………………………………..

(adres zamieszkania)

………………………………………………

**O**Ś**WIADCZENIE**

*(wypełniaj*ą *rodzice ucznia klasy 0)*

Imię i nazwisko ucznia .......................................................................... Klasa 0

Rok szkolny 20…../20……

Zgodnie z rozporządzeniem MEN 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 ze zm.) nauka religii organizowana jest na życzenie rodziców (prawnych opiekunów) lub pełnoletnich uczniów.

Proszę o wyrażenie swojej woli poprzez **wstawienie znaku X w odpowiedniej rubryce**.

|  |  |
| --- | --- |
| **Wyrażam wolę uczestnictwa mojego** | **Nie wyrażam woli** uczestnictwa |
| syna/córki\* w zajęciach religii lub etyki | syna/córki\* w zajęciach religii lub etyki |
| religia | inna religia | etyka |  |
| katolicka | (jaka?) |  |  |
|  |  |  |  |

Biczyce dnia ; .............................................. ……………………… ……………………

 podpisy rodziców

\**niepotrzebne skreślić*