………………………………………. Zagórów, dn. ………………………….

 (imię i nazwisko ucznia)

**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) (klasa)

uczestniczyło w lekcjach religii organizowanych w ZSOiZ w Zagórowie

…………………………………………

 (podpis rodzica)

\*niepotrzebne skreślić

Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, że w czasie trwania zajęć religii, na które nie uczęszczam, pozostaję pod opieką Biblioteki Szkolnej.

……………………………………………………

Data i podpis ucznia

Ja, niżej podpisany/a, usprawiedliwiam nieobecność mojego/ mojej……………………………………………….. na lekcjach religii, jeżeli zajęcia te odbywają się na pierwszej lub ostatniej godzinie lekcyjnej w danym dniu.

…………………………………………………….

Data i podpis rodzica/opiekuna