

Zagórow, 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)

1. **wyrażam wolę/nie wyrażam woli***, aby moje dziecko
(imię i nazwisko) (klasa)
uczestniczyło w lekcjach religii organizowanych w ZSOiZ w Zagórowie

2. **wyrażam wolę/nie wyrażam woli***, aby moje dziecko
(imię i nazwisko) (klasa)
uczestniczyło w lekcjach etyki 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