**Oświadczenie**

**(wypełniają rodzice uczniów niepełnoletnich)**

Imię i nazwisko ucznia …………………………………………………………………………………klasa ……………..

Rok szkolny 20…/20…

Zgodnie z Rozporządzeniem MEN z dn. 14 kwietnia 1992 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w szkołach 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 poprzesz **wstawienie znaku X w odpowiedniej rubryce.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Wyrażam wolę uczestnictwa mojego syna/córki w zajęciach religii/etyki | | | Nie wyrażam woli uczestnictwa syna/córki  w zajęciach religii lub etyki |
| religia katolicka | inna religia | etyka |  |
|  |  |  |

Data …………………………………………………. ……………………………………………………………………………

podpis rodziców