

.....
imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna

.....
miejscowość, data

.....
adres zamieszkania

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW
W SPRAWIE UCZĘSZCZANIA ICH DZIECKA
NA LEKCJE RELIGII**

Niniejszym oświadczam, że wyrażam wolę aby mój syn / moja córka*

.....
(imię i nazwisko dziecka)

urodzony/a

uczęszczał/a na lekcje religii.

Podstawa prawna: *Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w szkołach publicznych (Dz. U. 2020 poz. 983, Dz. U. 2024 poz. 1158).*

*niepotrzebne skreślić

.....
podpis rodzica / prawnego opiekuna