

SZKOŁA PODSTAWOWA
W KIELNAROWEJ
KIELNAROWA 53, 36-020 TYCZYN

KIELNAROWA, r.

(miejsowość, data)

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH
W SPRAWIE ORGANIZACJI I USZĘSZCZANIA DZIECKA NA LEKCJE RELIGII RZYMSKOKATOLICKIEJ**

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 roku w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (§1 ust.1), niniejszym:

- my niżej podpisani rodzice/opiekunowie prawni¹ wyrażamy zgodę /nie wyrażamy zgody¹ na organizację lekcji religii rzymskokatolickiej w Szkole Podstawowej w Kielnarowej, a tym samym aby _____² uczestniczył(a) w lekcjach religii organizowanych w Szkole Podstawowej w Kielnarowej.

(Podpisy rodziców/opiekunów prawnych, data)

¹ Niepotrzebne skreślić.

² Imię i nazwisko dziecka.