

Załącznik 8

Ateny, dnia

Dane rodzica:

imię i nazwisko:

narodowość:

adres zamieszkania (za granicą):

.....

.....

nr tel.....

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

Na podstawie § 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 czerwca 2017 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach

wyrażam wolę, aby mój syn/córka*

.....

(imię i nazwisko dziecka)

uczeń/uczennica* klasy Szkoły Podstawowej/
Liceum Ogólnokształcącego* w ramowym / uzupełniającym* planie nauczania
uczestniczył/uczestniczyła* w lekcjach religii.

.....

(czytelny podpis rodzica)

Ateny,

(data)

**niepotrzebne skreślić*