

Imię, nazwisko rodziców:

.....

Adres zamieszkania:

.....

.....

Oświadczenie rodziców ucznia o wyborze nauki RELIGII/ETYKI

Wyrażam życzenie, aby mój syn/córka*, uczeń/uczennica*
kl.uczęszczał/uczęszczała* na naukę:

- tylko religii*,
- tylko etyki*
- religii i etyki*.

.....

podpis rodziców ucznia
lub prawnych opiekunów

Na podstawie: § 1 ust.1 i ust. 2 rozp. MEN z dnia 14 kwietnia 1992 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w szkołach publicznych (Dz. U. Nr 36, poz. 155 ze zm.)

* niepotrzebne skreślić

* druk wewnętrzny szkoły