**OŚWIADCZENIE RODZICÓW**

 **W SPRAWIE UCZĘSZCZANIA ICH DZIECKA NA LEKCJE RELIGII RZYMSKO- KATOLICKIEJ**

*Zgodnie z nowelizacją Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 roku w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (zob. Dz. U. 2014 poz.478) obowiązującą od 1 września 2014 roku.*

Wyrażam wolę, aby mój syn/ moja córka

…………………………………………………………………………..

(imię i nazwisko dziecka)

uczeń/ uczennica klasy ………. uczestniczył/ uczestniczyła w lekcjach religii rzymsko- katolickiej.

Podpisy rodziców/ opiekunów

…………………………………………………………………………………………………………………………………..

Nowe Skalmierzyce, dnia 07.09.2016 r.

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW**

 **W SPRAWIE UCZĘSZCZANIA ICH DZIECKA NA LEKCJE RELIGII RZYMSKO- KATOLICKIEJ**

*Zgodnie z nowelizacją Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 roku w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (zob. Dz. U. 2014 poz.478) obowiązującą od 1 września 2014 roku.*

Wyrażam wolę, aby mój syn/ moja córka

…………………………………………………………………………..

(imię i nazwisko dziecka)

uczeń/ uczennica klasy ………. uczestniczył/ uczestniczyła w lekcjach religii rzymsko- katolickiej.

Podpisy rodziców/ opiekunów

…………………………………………………………………………………………………………………………………..



Nowe Skalmierzyce, dnia 07.09.2016 r.