

SZKOŁA PODSTAWOWA  
IM. STANISŁAWA STASZICA W TYCZYŃNIE  
UL. PUŁANEK 4, 36-020 TYCZYN

---

Tyczyn, ..... r.  
(miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH  
W SPRAWIE ORGANIZACJI I UCZĘSZCZANIA 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 prawni*<sup>1</sup> *wyrażamy zgodę/nie wyrażamy zgody*<sup>1</sup> na organizację lekcji religii rzymskokatolickiej w Szkole Podstawowej im. Stanisława Staszica w Tycynie, a tym samym, aby \_\_\_\_\_<sup>2</sup> uczestniczył(a) w lekcjach religii organizowanych w Szkole Podstawowej im. Stanisława Staszica w Tycynie.

---

(Podpisy rodziców/opiekunów prawnych, data)

---

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić.

<sup>2</sup> Imię i nazwisko dziecka.