

SZKOŁA PODSTAWOWA
IM. STANISŁAWA STASZICA W TYCZYNIE
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*¹ wyrażamy zgodę /nie wyrażamy zgody¹ na organizację lekcji religii rzymskokatolickiej w Szkole Podstawowej im. Stanisława Staszica w Tyczynie, a tym samym aby _____² uczestniczył(a) w lekcjach religii organizowanych w Szkole Podstawowej im. Stanisława Staszica w Tyczynie.

(Podpisy rodziców/opiekunów prawnych, data)

¹ Niepotrzebne skreślić.

² Imię i nazwisko dziecka.