

Oleśnica, dn.....

.....
Imiona i nazwiska Rodziców/opiekunów prawnych

.....
Adres

.....
Telefon kontaktowy

OŚWIADCZENIE

Niniejszym wyrażam wolę, aby mój syn/moja córka

.....
/imię i nazwisko ucznia, klasa/

- Uczęszczał/a na zajęcia z religii,
- Uczęszczał/a na zajęcia z etyki,
- Uczęszczał/a na zajęcia z religii i etyki.

Jednocześnie zastrzegamy sobie możliwość zmiany oświadczenia w przedmiotowej sprawie.

.....
/podpis Rodziców/opiekunów prawnych/

Podstawa prawna złożenia oświadczenia:

§ 1 ust. 2 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 r. w sprawie warunków i sposobu organizacji nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz. U. Nr 36, poz. 155 z późniejszymi zmianami)

Uwaga: W przypadku niewyrażenia woli uczestniczenia dziecka w lekcjach religii, rodzice/prawni opiekunowie wypełniają poniższy dokument

Oleśnica , dn.

DANE RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW)

Imię:

Nazwisko:

Dyrektor

I Liceum Ogólnokształcącego
im. Juliusza Słowackiego
w Oleśnicy

OŚWIADCZENIE RODZICÓW

W związku z rezygnacją z uczęszczania na lekcję religii, wyrażam zgodę na zwalnianie
mojego syna / córki
/imię i nazwisko ucznia, klasa/

w przypadku, gdy lekcja religii jest pierwszą lub ostatnią lekcją w danym dniu. Jednocześnie
oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za moje dziecko w czasie trwania tych zajęć.
Wydane oświadczenie ważne jest do końca trwania nauki w I Liceum Ogólnokształcącym.

.....
Podpis Rodziców/ opiekunów prawnych