………………………………………., data: ……………………………………….

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\*.

Wyrażam chęć, aby mój syn/córka\* uczestniczyli w naukach religii zgodnie z wyznaniem …………… ……………………………………………

……………………………………………………………

podpis rodziców ucznia

*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