Budy Głogowskie, dn. ……..……..

……..……..……..
(imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych dziecka)

……
(adres rodziców/opiekunów prawnych dziecka)

Dyrektor
Zespołu Szkół
w Budach Głogowskich

O Ś W I A D C Z E N I E

Na podstawie § 1 ust. 1 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz.U. z 2020 r. poz. 983)

wyrażamy wolę, aby nasza córka / nasz syn

…….
imię i nazwisko dziecka

uczestniczyła / uczestniczył w lekcjach religii w obrządku rzymsko-katolickim począwszy od roku szkolnego 2024/2025 do czasu zakończenia nauki w Zespole Szkół w Budach Głogowskich.

……
podpis matki/opiekunki prawnej

……
podpis ojca/opiekuna prawnego