

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

Budy Głogowskie, dn.

.....
(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, z 2024 r. poz. 1158 oraz z 2025 r. poz. 66)

wyrażamy wolę, aby nasza córka / nasz syn

.....
imię i nazwisko dziecka

uczestniczyła / uczestniczył w lekcjach religii w obrządku rzymskokatolickim w Państwa szkole do czasu ukończenia pobierania w niej nauki.

Z poważaniem

.....
(czytelny podpis matki / opiekunki prawnej)

.....
(czytelny podpis ojca / opiekuna prawnego)