

Bronikowo,.....

.....
Imiona i nazwiska rodziców /opiekunów prawnych

.....
Adres zamieszkania

.....
telefon

Dyrektor Szkoły Podstawowej
im. por. Stefana Rysmanna
w Bronikowie

Oświadczenie rodziców dziecka

Na podstawie § 1 ust. 2 w związku z rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz.U.2020 poz. 983) wyrażam/wyrażamy życzenie * uczestniczenia mojego /naszego* syna/córki* pozostającego pod moją/naszą opieką..... w lekcjach religii/etyki**

imię i nazwisko dziecka

Z poważaniem

.....
czytelny podpis/podpisy rodziców /opiekunów prawnych

* Właściwe podkreślić

** Właściwe podkreślić.