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.