



Miejscowość, dnia

.....

(Imię i Nazwisko)

.....

.....

(Adres zamieszkania)

.....

(Klasa)

Szanowna Pani

Elżbieta Marciniak

Dyrektor XXXVIII Liceum Ogólnokształcącego

Im. Jana Nowaka-Jeziorańskiego w Poznaniu

ul. Drzymały 4/6, 60-613 Poznań

OŚWIADCZENIE RODZICA W SPRAWIE UCZĘSZCZANIA UCZNIA NA LEKCJE RELIGII/ETYKII

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych szkołach, niniejszym:

wyrażam wolę, aby mój syn/moja córka,

(imię i nazwisko dziecka)

uczeń/uczennica klasy uczestniczył/uczestniczyła w zajęciach

religii/etyki

.....

podpis rodzica / prawnego opiekuna

Uwagi: Uczeń może uczestniczyć w lekcjach religii, w lekcjach etyki lub w zajęciach z obu przedmiotów. Proszę zaznaczyć przedmioty, których oświadczenie dotyczy.