



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 PEŁNOLETNIEGO UCZNIA W SPRAWIE
UCZĘSZCZANIA NA LEKCJE RELIGII/ETYKI

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

ja, niżej podpisany/podpisana

(imię i nazwisko)

uczeń/uczennica klasy wyrażam wolę uczestniczenia w lekcjach religii/etyki*

.....

podpis pełnoletniego ucznia

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