

Łaziska Górne,

.....
(imię i nazwisko rodzica)

.....
(adres)

**Dyrekcja
Szkoły Podstawowej nr6 z Oddziałami
Integracyjnymi im. Jana Pawła II
w Łaziskach Górnych**

OŚWIADCZENIE

Wyrażam życzenie, aby **mój syn/córka**¹

.....
(imię i nazwisko dziecka)

zam.

.....
(dokładny adres zamieszkania dziecka)

uczestniczył(a) w roku szkolnym 2019/2020 w zajęciach nauki religii rzymskokatolickiej/ innej (jakiej?)¹, organizowanej w oddziałach przedszkolnych:

Szkoły Podstawowej Nr6 z Oddziałami Integracyjnymi im. Jana Pawła II w Łaziskach Górnych

Podstawa prawna: § 1 ust. 1 i ust.2 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. Nr 36, poz. 155. z późn. zm.)

Podpis Rodzica/Opiekuna prawnego

.....
¹ Niepotrzebne skreślić