………….………………………

( miejscowość, data )

…………………………………………………………………

( Nazwiska i imiona rodziców/opiekunów prawnych dziecka)

…………………………………………………………………..

( adres zamieszkania rodziców/opiekunów prawnych dziecka )

**Dyrekcja Zespołu Placówek Szkolno – Wychowawczo – Rewalidacyjnych w Cieszynie**

**OŚWIADCZENIE**

**Rodziców/opiekunów prawnych\*dziecka**

**Podstawa prawna: § 1 ust. 2 w zw. z ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach**

Na podstawie § 1 ust. 2 w zw. z ust 1 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.) wyrażam(-y) życzenia uczestniczenia mojego ( naszego) syna/córki/ pozostającego (-cej) pod moją (naszą)

opieką\* ………………………………………………………………………………………….

( imię i nazwisko dziecka )

w lekcjach ……………………………………………………………………………………\*\*

( wskazać wyznanie )

Z poważaniem

……………………..…………………………………

(czytelny podpis/podpisy rodziców/opiekunów prawnych dziecka)

\* Niepotrzebne skreślić

\*\* Należy wpisać nazwę przedmiotu ( religia, etyka ). Można wyrazić życzenie pobierania lekcji z obu tych przedmiotów jednocześnie. W przypadku wpisania religii proszę wskazać, o które wyznanie chodzi. W przedszkolach można wybrać tylko religię.