Aleksandria ,dnia…………………………

………………………………….

*(imię i nazwisko ucznia)*

…………………………………..

*(adres zamieszkania)*

…………………………………

***Dyrektor***

***Zespołu Szkolno-Przedszkolnego***

***im. Jana Kochanowskiego***

***w Aleksandrii***

**OŚWIADCZENIE**

Zgodnie z § 1ust. 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. z 1992 r. nr 36, 155, z póź. zm.)

wyrażam życzenie uczestnictwa mojego dziecka …………………………………………….

(imię i nazwisko dziecka)

w nauce religii prowadzonej w ramach planu zajęć szkolnych w Szkole Podstawowej Zespołu Szkolno-Przedszkolnego im. Jana Kochanowskiego w Aleksandrii.

……………………………… *data i podpis rodzica/opiekuna prawnego*