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 w Aleksandrii w Zespole Szkolno-Przedszkolnym im. Jana Kochanowskiego w Aleksandrii.

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