Kołaczyce, dnia ………………………………

…………………………………………………………..……..   
 *(imiona i nazwisko rodziców/opiekunów prawnych dziecka)*

………………………………………………………………………………………….  
 *(adres rodziców/opiekunów prawnych dziecka)*

**Dyrekcja Publicznej Szkoły Podstawowej**

**im. Żołnierzy I Armii Wojska Polskiego w Kołaczycach**

**O Ś W I A D C Z E N I E**

**rodziców/opiekunów prawnych dziecka**

**na podstawie § 1 ust. 2 w związku 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 religii   
w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz.U.Nr 36, poz. 155, z późn. zm.) wyrażamy/  
nie wyrażamy zgody uczestniczenia mojego (naszego) syna/córki/pozostającego (-cej) pod moją (naszą) opieką ……………………………………………………………………………. w lekcjach **religii.** *(imię i nazwisko dziecka)*

Z poważaniem:

……………………………………………………………………………..  
 *(czytelny podpis/podpisy rodziców/opiekunów prawnych dziecka)*