



**LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE
IM. MIKOŁAJA KOPERNIKA
W BRZESKU**
ul. Gen. Leopolda Okulickiego 2, 32-800 Brzesko
tel. +48 14 68 63 837

.....
(miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE

rodziców/opiekunów prawnych dziecka

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) / nie wyrażam(-y) zgodę uczestniczenia mojego (naszego) syna/córki/

.....
(imię i nazwisko dziecka, oddział)

w lekcjach:

RELIGIA	ETYKA
☐ TAK	☐ TAK
☐ NIE	☐ NIE

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