

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW
W SPRAWIE UCZĘSZCZANIA ICH DZIECKA
NA LEKCJE RELIGII RZYMSKO-KATOLICKIEJ, ETYKI
ZAJĘCIA EDUKACJI ZDROWOTNEJ**

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 roku w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (§ 1 ust. 1) oraz Rozporządzeniem Ministra Edukacji¹⁾ z dnia 12 marca 2025 r. zmieniające Rozporządzenie w sprawie ramowych planów nauczania dla publicznych szkół niniejszym

wyrażam wolę, aby mój syn/moja córka*)

.....,
(imię i nazwisko dziecka)

uczeń/uczenica*) klasy uczestniczył/uczestniczyła*)

w lekcjach religii ☐ TAK ☐ NIE

w lekcjach etyki ☐ TAK ☐ NIE

w zajęciach edukacji zdrowotnej ☐ TAK ☐ NIE

Proszę wpisać X we właściwy kwadrat.

*) niepotrzebna skreślić

Podpisy rodziców/opiekunów prawnych:

.....

.....

....., dnia
(miejscowość)