Łaziska Górne, …………………………

………………………..…………………………..…………

 (imię i nazwisko rodzica)

…….………………………….………………………..……

 (adres)

**Dyrekcja**

**Przedszkola nr 5**

**im. Przyjaciół Bohaterów Bajek**

**w Łaziskach Górnych**

**OŚWIADCZENIE**

Wyrażam życzenie, aby **mój syn/córka**[[1]](#footnote-1)

*(imię i nazwisko dziecka)*

zam.

*(dokładny adres zamieszkania dziecka)*

**uczestniczył(a)** wzajęciach nauki religii rzymskokatolickiej / innej (jakiej?) ………………………………..1, organizowanej w przedszkolu:

**Przedszkole nr 5**

**im. Przyjaciół Bohaterów Bajek**

**w Łaziskach Górnych**

Podstawa prawna: § 1 ust. 1 i ust.2 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii wpublicznych przedszkolach i szkołach (Dz.U.2020.983)

Podpis Rodzica/Opiekuna prawnego

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)