**Oświadczenie UCZNIA NIEPEŁNOLETNIEGO**

**w sprawie uczęszczania na lekcje religii rzymsko-katolickiej**

**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**

**(Dz. U. Nr 36, poz. 155, z późn. zm.)**

**wyrażam wolę, aby mój syn/moja córka**

………………………………………...……………………..………………………

(imię i nazwisko ucznia)

**uczeń/uczennica klasy ..................... uczestniczył/uczestniczyła w lekcjach religii prowadzonych w ramach zajęć dydaktycznych w Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Strzelcach Opolskich.**

Zgoda obowiązuje przez cały okres edukacji ucznia w Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Strzelcach Opolskich lub do czasu wycofania oświadczenia.

…....................................................................................

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**Oświadczenie UCZNIA NIEPEŁNOLETNIEGO**

**w sprawie uczęszczania na lekcje religii rzymsko-katolickiej**

**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**

**(Dz. U. Nr 36, poz. 155, z późn. zm.)**

**wyrażam wolę, aby mój syn/moja córka**

………………………………………...……………………..………………………

(imię i nazwisko ucznia)

**uczeń/uczennica klasy ..................... uczestniczył/uczestniczyła w lekcjach religii prowadzonych w ramach zajęć dydaktycznych w Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Strzelcach Opolskich. .**

Zgoda obowiązuje przez cały okres edukacji dziecka w Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Strzelcach Opolskich lub do czasu wycofania oświadczenia.

…....................................................................................

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**Oświadczenie UCZNIA PEŁNOLETNIEGO**

**w sprawie uczęszczania na lekcje religii rzymsko-katolickiej**

**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**

**(Dz. U. Nr 36, poz. 155, z późn. zm.)**

**ja niżej podpisany**

………………………………………...……………………..………………………

(imię i nazwisko)

**uczeń/uczennica klasy ..................... wyrażam wolę uczestnictwa w lekcjach religii prowadzonych w ramach zajęć dydaktycznych w Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Strzelcach Opolskich.**

Zgoda obowiązuje przez cały okres edukacji w Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Strzelcach Opolskich lub do czasu wycofania oświadczenia.

…....................................................................................

(czytelny podpis ucznia pełnoletniego)

**Oświadczenie UCZNIA PEŁNOLETNIEGO**

**w sprawie uczęszczania na lekcje religii rzymsko-katolickiej**

**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**

**(Dz. U. Nr 36, poz. 155, z późn. zm.)**

**ja niżej podpisany**

………………………………………...……………………..………………………

(imię i nazwisko)

**uczeń/uczennica klasy ..................... wyrażam wolę uczestnictwa w lekcjach religii prowadzonych w ramach zajęć dydaktycznych w Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Strzelcach Opolskich.**

Zgoda obowiązuje przez cały okres edukacji w Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Strzelcach Opolskich lub do czasu wycofania oświadczenia.

…....................................................................................

(czytelny podpis ucznia pełnoletniego)