

Adres Rodziców/  
Prawnych opiekunów/ tel.

.....  
(miejsowość, data)

**Dyrekcja Przedszkola Miejskiego nr 40  
w Sosnowcu  
ul: Gwiazdna 16d**

## **OŚWIADCZENIE**

Wyrażam życzenie/ nie wyrażam życzenia\*, aby mój syn/córka\*  
uczestniczył(a) w zajęciach nauki religii rzymskokatolickiej

.....  
(imię i nazwisko ucznia/uczennicy)

zam. ....

.....  
(dokładny adres zamieszkania ucznia/uczennicy)

w szkole/przedszkolu:

.....  
(pełna nazwa placówki)

Podstawa prawna: § 1. 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.).

.....  
Podpis Rodzica/Opiekuna prawnego

\*niepotrzebne skreślić