



Zespół Szkół nr 1 im. Komisji Edukacji Narodowej w Nowym Sączu  
ul. Jagiellońska 84, 33-300 Nowy Sącz

.....  
[imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego]

Nowy Sącz, .....  
[data]

.....  
[adres rodzica/opiekuna prawnego]

Dyrektor  
Zespołu Szkół nr 1 w Nowym Sączu

### OŚWIADCZENIE

#### rodziców/opiekunów prawnych w sprawie uczęszczania na lekcje religii

Uczeń.....  
[imię i nazwisko] [klasa]

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz.U. z 1992r. Nr 36, poz. 155 ze zm.) niniejszym:

**wyrażam wolę,**

aby mój syn/moja córka uczestniczył/uczestniczyła w lekcjach religii rzymsko-katolickiej  
od dnia .....

.....  
[data i podpis rodziców/opiekunów prawnych]

\*niepotrzebne skreślić