



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

.....
[imię i nazwisko ucznia pełnoletniego]

Nowy Sącz,
[data]

.....
[adres ucznia]

Dyrektor
Zespołu Szkół nr 1 w Nowym Sączu

OŚWIADCZENIE

ucznia pełnoletniego w sprawie uczęszczania na lekcje religii

Uczeń..... [imię i nazwisko ucznia pełnoletniego] [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:

Ja niżej podpisany/podpisana* **wyrażam wolę** uczestniczenia w lekcjach religii rzymsko-katolickiej od dnia

.....
[data i podpis pełnoletniego ucznia]

*niepotrzebne skreślić