

Proszowice, dnia .....

**OŚWIADCZENIE WOLI  
RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW  
W SPRAWIE UCZĘSZCZANIA ICH DZIECKA  
NA LEKCJE RELIGII KOŚCIOŁA RZYMSKOKATOLICKIEGO**

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 roku w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w szkołach publicznych (§ 1 ust. 1), niniejszym:

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

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

uczestniczył/uczestniczyła\* w lekcjach religii organizowanych w Szkole Podstawowej Nr 2 w Proszowicach.

Czytelne podpisy rodziców / opiekunów prawnych

.....  
.....

\*Niepotrzebne skreślić