

.....
(imię i nazwisko)

.....,,,,,
(miejscowość)

(data)

.....
(adres)

Dyrektor
Centrum Kształcenia Zawodowego
i Ustawicznego w Sulechowie

O Ś W I A D C Z E N I E

My, opiekunowie prawni naszej córki (naszego syna)

.....
(imię i nazwisko dziecka)

na podstawie art. 1 ust. 1 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w szkołach publicznych z następnymi zmianami wyrażamy wolę udziału córki/syna w lekcjach religii w obrządku rzymskokatolickim w Państwa szkole do czasu ukończenia pobierania w niej nauki.

.....
Ojciec (Opiekun prawny)

.....
Matka (Opiekun prawny)