

.....  
(miejsowość, data)

**OŚWIADCZENIE RODZICA**  
**REZYGNACJA Z UCZĘSZCZANIA UCZNI NA LEKCJE RELIGII**

*Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych szkołach, niniejszym:*

wyrażam wolę, aby mój syn/moja córka.....  
(imię i nazwisko dziecka)  
uczeń/uczennica klasy.....nie uczestniczył/uczestniczyła w lekcjach religii.

.....  
podpis rodzica / prawnego opiekuna

.....  
(miejsowość, data)

**OŚWIADCZENIE RODZICA**  
**REZYGNACJA Z UCZĘSZCZANIA UCZNI NA LEKCJE RELIGII**

*Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych szkołach, niniejszym:*

wyrażam wolę, aby mój syn/moja córka.....  
(imię i nazwisko dziecka)  
uczeń/uczennica klasy.....nie uczestniczył/uczestniczyła w lekcjach religii.

.....  
podpis rodzica / prawnego opiekuna