

Legionowo, dnia

.....
(imię i nazwisko(a) rodziców / prawnych opiekunów)

**Dyrektor
Liceum Ogólnokształcącego
im. Marii Konopnickiej
w Legionowie**

Oświadczenie

W oparciu o § 1.1 i 2 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 r. w sprawie warunków i sposobu organizacji nauki religii / etyki w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz. U. Nr 36 z 1992r., poz. 155 z późniejszymi zmianami) **nie deklaruję / deklaruję*** wolę uczestnictwa mojego(jej) syna / córki*

.....
(imię i nazwisko ucznia / uczennicy, klasa)

w zajęciach edukacyjnych z religii w **Liceum Ogólnokształcącym im. Marii Konopnickiej w Legionowie.**

.....
podpis rodziców / prawnych opiekunów

* niepotrzebne skreślić