

.....  
imię i nazwisko pełnoletniego ucznia

.....  
miejsowość, data

**Dyrektor Powiatowego Zespołu Szkół Ogólnokształcących  
w Legionowie**

**Oświadczenie**

W oparciu o § 1.1 i 2 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992r. w sprawie warunków i sposobu organizacji nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz. U. Nr 36 z 1992r., poz. 155 z późniejszymi zmianami) **nie deklaruje / deklaruje\*** wolę uczestnictwa w zajęciach edukacyjnych z religii/etyki\* w **Powiatowym Zespole Szkół Ogólnokształcących w Legionowie.**

.....  
podpis pełnoletniego ucznia

\* niepotrzebne skreślić