

Dyrekcja  
Szkoły

.....

..... W.....

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW W SPRAWIE UCZĘSZCZANIA ICH DZIECKA NA  
LEKCJE RELIGII ZIELONOŚWIĄTKOWEJ**

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

**Wyrażam życzenie, aby Szkoła zorganizowała dla mojego dziecka**

.....urodzony/a dnia .....

uczeń/uczennica klasy ..... **lekcje religii Kościoła Zielonoświątkowego.**

Podpis rodzica / opiekuna prawnego

Lubartów, dnia .....

.....