Syców, dn. …………………………..

…………………………………......

*/Imiona i nazwisko Rodziców/Prawnych Opiekunów/*

…………………………….……..

…………………………..………...

 */Adres zamieszkania/*

***Do Dyrektora***

***Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Sycowie***

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW O UDZIALE UCZNIA W ZAJĘCIACH RELIGII/ETYKI**

Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 r w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach *(t. j. Dz. U. z 2020 r. poz. 983 ze zm.)* **wyrażam życzenie/nie wyrażam życzenia**\* dotyczące udziału mojego syna/córki\*……….........……………………….………………………............

*/imię i nazwisko dziecka/*

w zajęciach **religii/etyki\*** realizowanych przez placówkę.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że:

1. Uczeń, który nie uczestniczy w lekcjach religii lub etyki ma obowiązek przebywania w bibliotece szkolnej lub pod opieką pedagoga/psychologa szkolnego. Nieobecność w bibliotece lub pod opieką pedagoga/psychologa szkolnego traktowane jest jak ucieczka z lekcji.
2. W przypadku, gdy zajęcia religii/etyki są pierwszą lub ostatnią lekcją w danym dniu **wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody**\* na zwolnienie mojego dziecka z obowiązku obecności na nich. Oraz oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za moje dziecko w czasie trwania tych zajęć.

\**niepotrzebne skreślić*

……………………..………………………….

 */podpis Rodzica/Prawnego Opiekuna/*

Syców, dn. …………………………..

…………………………………......

*/Imiona i nazwisko Rodziców/Prawnych Opiekunów/*

…………………………….……..

…………………………..………...

 */Adres zamieszkania/*

***Do Dyrektora***

***Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Sycowie***

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW O UDZIALE UCZNIA W ZAJĘCIACH RELIGII/ETYKI**

Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 r w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach *(t. j. Dz. U. z 2020 r. poz. 983 ze zm.)* **wyrażam życzenie/nie wyrażam życzenia**\* dotyczące udziału mojego syna/córki\*……….........……………………….………………………............

*/imię i nazwisko dziecka/*

w zajęciach **religii/etyki\*** realizowanych przez placówkę.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że:

1. Uczeń, który nie uczestniczy w lekcjach religii lub etyki ma obowiązek przebywania w bibliotece szkolnej lub pod opieką pedagoga/psychologa szkolnego. Nieobecność w bibliotece lub pod opieką pedagoga/psychologa szkolnego traktowane jest jak ucieczka z lekcji.
2. W przypadku, gdy zajęcia religii/etyki są pierwszą lub ostatnią lekcją w danym dniu **wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody**\* na zwolnienie mojego dziecka z obowiązku obecności na nich. Oraz oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za moje dziecko w czasie trwania tych zajęć.

\**niepotrzebne skreślić*

……………………..………………………….

 */podpis Rodzica/Prawnego Opiekuna/*