Stalowa Wola , dnia ……………….…….………

……….…

(klasa)

……………….…….………

 (imię, nazwisko rodzica ucznia)

**Zmiana deklaracji dotycząca woli uczestnictwa niepełnoletniego ucznia w zajęciach z religii**

**w roku szkolnym ………. i latach następnych**

*Podstawa prawna: Załącznik do obwieszczenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 28 maja 2020 r. (poz. 983) w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii
w publicznych przedszkolach i szkołach „ROZPORZĄDZENIE MINISTRA EDUKACJI NARODOWEJ1) z dnia 14 kwietnia 1992 r.
w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach”*

 Oświadczam, że mój syn/ córka ................................................................................

(imię, nazwisko ucznia)

*proszę zaznaczyć X w polu  na potwierdzenie wyboru danej opcji*

* będzie uczestniczyć w zajęciach z przedmiotu „religia”
* będzie uczestniczyć w zajęciach z przedmiotu „etyka”
* **nie będzie** uczestniczyć w zajęciach z przedmiotu „religia” i „etyka”

................................................................

*Czytelny podpis rodziców/ opiekunów prawnych*

*Uwaga: Deklaracja obowiązuje od dnia złożenia do zakończenia nauki. Wyrażenie woli uczestnictwa w lekcjach religii oznacza, że zajęcia te stają się obowiązkowymi dla ucznia.*

***w przypadku wybrania opcji „nie będzie uczestniczyć w zajęciach z przedmiotu religia i etyka”***

Stalowa Wola, dnia ……………….…….………

……………….…….………

 (imię, nazwisko ucznia)

……….…

(klasa)

**OŚWIADCZENIE OPIEKUNA PRAWNEGO UCZNIA NIEPEŁNOLETNIEGO**

W związku z brakiem deklaracji woli uczestnictwa w zajęciach religii/ etyki proszę o zwalnianie mojego syna/córki ..............................................................., ucznia/uczennicy klasy ....................... z udziału w lekcji
religii/ etyki. Jednocześnie oświadczam, że w czasie trwania lekcji religii/etyki biorę pełną odpowiedzialność za moje dziecko.

................................................................

*Czytelny podpis rodziców/ opiekunów prawnych*