

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych dziecka)

.....  
(adres rodziców/opiekunów prawnych dziecka)

**Dyrektor**  
**Zespołu Szkół**  
**im. Macieja Rataja w Gościnie**

### **DEKLARACJA UCZESTNICTWA DZIECKA W LEKCJACH RELIGII/ ETYKI\***

Informuję, że mój syn/moja córka.....  
(imię i nazwisko ucznia)

W roku szkolnym 20..../20..... będzie uczestniczył/a w zajęciach\*\*:

| Lp. | Nazwa zajęć | Tak   | Nie                      |
|-----|-------------|---|--------------------------|
| 1.  | Religia     | <input type="checkbox"/> wyznanie:<br>..... | <input type="checkbox"/> |
| 2.  | Etyka       | <input type="checkbox"/>                    | <input type="checkbox"/> |

Data i podpis rodziców/opiekunów

.....

\*Podstawa prawna: § 1 ust. 2 w zw. z ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz. U. Nr 36, poz. 155, z późn. zm.)

\*\*Można wyrazić życzenie pobierania lekcji z obu tych przedmiotów jednocześnie, jednego lub z żadnego. W przypadku wpisania religii proszę wskazać, o które wyznanie chodzi.