Liceum Ogólnokształcące im. Marii Konopnickiej w Legionowie

.....
(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna/pełnoletniego ucznia)

.....
(adres zamieszkania)

.....

OŚWIADCZENIE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW/PEŁNOLETNIEGO UCZNIA W SPRAWIE UCZĘSZCZANIA ICH DZIECKA NA LEKCJE RELIGII/ETYKI

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), **niniejszym oświadczam, że życzeniem moim jest, aby syn/córka**

……...…….……
(imię i nazwisko)

klasa …… **uczęszczał/a na zajęcia** (proszę wybrać opcję):

☐ religii

☐ etyki

☐ nie uczęszczał/a na żadne z tych zajęć

☐ na podst. Art.53 pkt 7 Konstytucji RP, odmawiam złożenia niniejszego oświadczenia.

Oświadczenie składają:
Rodzice lub opiekunowie prawni kandydata/pełnoletni uczeń.
***Oświadczenie jest wiążące na rok szkolny 2026/2027**

……..…….....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego/pełnoletniego ucznia)