

Kraków, .....

.....  
*Imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna*

.....  
*adres zamieszkania*  
.....

.....  
(klasa)

.....  
(nazwisko, imię uczennicy / ucznia I Liceum Ogólnokształcącego w Krakowie)

Moje dziecko **\*będzie / nie będzie** uczestniczyć w proponowanych przez szkołę zajęciach:  
Wychowanie do życia w rodzinie.

\*Niepotrzebne skreślić

.....  
(podpis rodzica / opiekuna)

Kraków, .....

.....  
*Imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna*

.....  
*adres zamieszkania*  
.....

### OŚWIADCZENIE RODZICÓW

#### W SPRAWIE UCZĘSZCZANIA ICH DZIECKA NA LEKCJE RELIGII RZYMSKO-KATOLICKIEJ

Podstawa prawna: § 1 ust. 1 i 2 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz. U. Nr 36, poz. 155, z 1993 r. Nr 83, poz. 390 oraz z 1999 r. Nr 67, poz. 753)

**wyrażam życzenie**, aby mój syn / moja córka

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

uczeń /uczenica klasy ..... uczestniczył/uczestniczyła w lekcjach religii, etyki lub religii i etyki\*

\*Niepotrzebne skreślić

.....  
podpisy rodziców/opiekunów prawnych