**OŚWIADCZENIE RODZICÓW W SPRAWIE UCZĘSZCZANIA ICH DZIECKA**

**NA LEKCJE RELIGII RZYMSKO-KATOLICKIEJ**

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 wyrażam wolę/nie wyrażam woli, aby mój syn/moja córka:

………………………………………...……………………..……………….…………………

(imię i nazwisko dziecka)

uczeń/uczennica klasy/grupy ..................... uczestniczył/ uczestniczyła w lekcjach religii.

W związku z powyższym wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie danych osobowych w celu realizacji zadań placówki dotyczących organizacji lekcji religii.

……………………………………………………..

(miejscowość) (data)

Podpisy rodziców/prawnych opiekunów:

…………………………………………………… ……………………………………………………