Chróścice, dn. …………………….

……………………………

(Imię i Nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

……………………………

(adres )

……………………………

……………………………

**Dyrektor Publicznej**

**Szkoły Podstawowej**

**im. M. Konopnickiej**

**w Chróścicach**

**Wniosek o zorganizowanie zajęć z religii w Publicznej Szkole Podstawowej im. Marii Konopnickiej w Chróścicach**

 Proszę o objęcie mojego dziecka: ………………………………………………………

ur.: ……………………… w …………………………………………………………, zam.:……………………………………………………………………………………………

nauczaniem religii

 zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992r. „w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w szkołach publicznych (Dz.U. 1992 nr 36 poz. 155.) oraz Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 czerwca 2017 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach ) w wymiarze godzin przewidzianych dla nauki religii przez cały okres, na który dziecko jest przyjmowane do szkoły zgodnie z ww. Rozporządzeniem.

……………………………………………

(podpis rodzica/opiekuna)