

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)