…………………………………… Gdańsk, …………………………..

*imię i nazwisko ucznia*

…………………………

*klasa*

**DEKLARACJA**

**rodzica ucznia niepełnoletniego**

*Podstawa prawna:*

*Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii/etyki w szkołach publicznych (Dz.U. Nr 36, poz. 155 i z 1993 r. Nr 83, poz. 390) z późniejszymi zmianami*

Oświadczam, że wyrażam wolę, aby w roku szkolnym 2018/2019 mój syn/moja córka\* ……………………………………..uczęszczał/-a w Zespole Szkół Łączności im. Obrońców Poczty Polskiej w Gdańsku na lekcje …………………………………………………..

*religii katolickiej/etyki*

……………………………………………………………

*(czytelny podpis rodzica)*

*\*niepotrzebne skreślić*