

Łaziska Górne, .....

.....  
(imię i nazwisko rodzica)

.....  
(adres)

**Dyrekcja  
Przedszkola nr 6  
im. Pod Topolą  
w Łaziskach Górnych**

## OŚWIADCZENIE

Wyrażam życzenie, aby **mój syn/córka**<sup>1</sup>

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

zam.

.....  
(dokładny adres zamieszkania dziecka)

**uczestniczył(a)** w zajęciach nauki religii rzymskokatolickiej / innej (jakiej?) .....<sup>1</sup>,

organizowanej w przedszkolu:

**Przedszkole nr 6  
im. Pod Topolą  
w Łaziskach Górnych**

Podstawa prawna: § 1 ust. 1 i ust.2 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz.U.2020.983)

Podpis Rodzica/Opiekuna prawnego

.....  
<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić