

Masłowice, dnia ..... 2017 roku  
Dzień miesiąc

**Dyrektor Szkoły Podstawowej  
im. Marii Konopnickiej  
W Masłowicach  
Masłowice 1  
98-300 Wieluń  
woj. łódzkie**

Na podstawie § 1 punkt 1 „*Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 roku w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w szkołach publicznych*’ (Dz.U. z 1992, Nr 36, poz. 155) jako rodzice /prawni opiekunowie \*

.....  
(imię/imiona i nazwisko dziecka)

### **Wyrażamy życzenie**

Aby nasz syn/nasza córka uczęszczał/uczęszczała\* na lekcje religii wyznania kościoła:

### **Kościół Katolicki w Rzeczypospolitej Polskiej**

- 1) podpis matki/ opiekuna prawnego\* .....
- 2) podpis ojca/opiekuna prawnego\* .....

\*niepotrzebne skreślić

Nr    /20