

Masłowice, dnia 2021 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
(religii rzymskokatolickiej)**

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

*niepotrzebne skreślić

Nr /20