



Zespół Szkół Zawodowych im. mjr. Henryka

Dobrzańskiego „HUBALA” w Radomiu

26-600 Radom, Al. Grzegorzewskiego 2 tel. 48 363 57 00, tel./fax: 48 363 67
23 e-mail : zszhubal@hubal.radom.pl [hppt://www.hubal.radom.pl](http://www.hubal.radom.pl)

....., dnia

Oświadczenie rodziców w sprawie uczęszczania dziecka na religię / etykę *

Na podstawie Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z 14 kwietnia 1992 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz. U. z 1992 r. Nr 36, poz. 155 ze zm.) niniejszym:

Wyrażam/nie wyrażam wolę/woli, aby mój syn/moja córka *

.....,
(imię i nazwisko dziecka)

uczeń / uczennica* klasy pierwszej w zawodzie, od
1 września 2024 r. uczestniczył/uczestniczyła* w lekcjach religii/etyki* organizowanych w
Zespole Szkół Zawodowych im. mjr. Henryka Dobrzańskiego „Hubala” w Radomiu.

* niepotrzebne skreślić

.....
Podpis rodzica/Prawnego opiekuna