**Liceum Ogólnokształcące im. Marii Konopnickiej w Legionowie**

.........................................................................................

*(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna/pełnoletniego ucznia)*

.....................................................................

*(adres zamieszkania)*

.....................................................................

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW/PEŁNOLETNIEGO UCZNIA W SPRAWIE UCZĘSZCZANIA ICH DZIECKA NA LEKCJE RELIGII/ETYKI**

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 roku

w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach

i szkołach (§ 1 ust. 1), **niniejszym oświadczam, że życzeniem moim jest, aby syn/córka**

…………………………………………………………...………………….…………………

*(imię i nazwisko)*

klasa ……………………………… **uczęszczał/a na zajęcia** (proszę wybrać opcję):

□ religii

□ etyki

□ nie uczęszczał/a na żadne z tych zajęć

□ na podst. Art.53 pkt 7 Konstytucji RP, odmawiam złożenia niniejszego oświadczenia.

**Oświadczenie składają:**

Rodzice lub opiekunowie prawni kandydata/pełnoletni uczeń.

\***Oświadczenie jest wiążące na rok szkolny 2024/25**

……………………..……………………………………….........

*(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego/pełnoletniego ucznia)*

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW/PEŁNOLETNIEGO UCZNIA W SPRAWIE UCZĘSZCZANIA ICH DZIECKA NA ZAJĘCIA WDŻ**

Na podstawie § 4.1 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 12 sierpnia 1999 r. (Dz.U. z 1999 Nr 67 poz. 756 z późniejszymi zmianami) w sprawie sposobu nauczania szkolnego oraz zakresu treści dotyczących wiedzy o życiu seksualnym człowieka, o zasadach świadomego i odpowiedzialnego rodzicielstwa, o wartości rodziny, życia w fazie prenatalnej oraz metodach i środkach świadomej prokreacji zawartych w podstawie programowej kształcenia ogólnego

**\*rezygnuję / nie rezygnuję** *(\* właściwe podkreślić)* **z udziału**

mojego syna/mojej córki …………………………………………………, klasa ……………...

*(imię i nazwisko dziecka)*

**w zajęciach edukacyjnych „Wychowanie do życia w rodzinie” w roku szkolnym 2024/2025**

............................................................................

*(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna/pełnoletniego ucznia)*