

## OŚWIADCZENIE

### DOTYCZĄCE ORGANIZACJI NAUKI RELIGII W SZKOLE

Wyrażam wolę, aby mój syn/moja córka\* .....  
(imię i nazwisko dziecka)

uczestniczył/uczestniczyła\*, w zajęciach religii organizowanych w klasie I Szkoły Podstawowej im. Obrońców Pomorza Gdańskiego w Miłobądz.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich oraz mojego dziecka w celu prawidłowej organizacji lekcji religii w jednostce.

.....  
(data i podpis rodziców/opiekunów)

\*niepotrzebne skreślić

Podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz. U. z 2020, poz. 983. ze zm.).