



KŁODZKA SZKOŁA PRZEDSIĘBIORCZOŚCI

57-300 Kłodzko, ul. Szkolna 8

tel./fax 74 867 21 74, sekretariat uczniowski p. 216, tel. 74 867 20 69
http://www.ksp.klodzko.pl e-mail: biuro.ksp@onet.eu

_____, dnia _____ 2022 roku
(miejscowość, data)

Imię i nazwisko kandydatki/kandydata do Kłodzkiej Szkoły Przedsiębiorczości

Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych w sprawie uczęszczania ich dziecka na naukę religii rzymskokatolickiej w Kłodzkiej Szkole Przedsiębiorczości

Zgodnie z § 1. ust. 2. Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 roku w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz. U. z 2020 r. poz. 983) niniejszym wyrażam wolę, aby moja córka/mój syn uczestniczyła/uczestniczył w zajęciach z religii rzymskokatolickiej.

(podpis kandydatki/kandydata)

(podpis rodziców / opiekunów prawnych)