



I Liceum Ogólnokształcące w Głownie
95-015 Głowno, ul. Kościuszki 10, tel. / fax 042-719-07-80

www.1loglowno.pl, sekretariat@1loglowno.pl

Załącznik Nr 1
do Regulaminu w sprawie
organizacji nauki religii i etyki
w I Liceum Ogólnokształcącym
w Głownie

Oświadczenie Rodziców w sprawie uczęszczania ich dziecka na lekcje religii/etyki

Zgodnie z Rozporządzeniem 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 wolę, aby mój syn/córka*

.....
(imię i nazwisko dziecka)

uczeń/uczennica* klasy I Liceum Ogólnokształcącego w Głownie
uczestniczył/uczestniczyła* w lekcjach religii/etyki*.

* niepotrzebne skreślić

Głowno, dnia

.....

.....

Podpisy rodziców/opiekunów prawnych



I Liceum Ogólnokształcące w Głownie
95-015 Głowno, ul. Kościuszki 10, tel. / fax 042-719-07-80

www.1loglowno.pl, sekretariat@1loglowno.pl

Załącznik Nr 2
do Regulaminu w sprawie
organizacji nauki religii i etyki
w I Liceum Ogólnokształcącym
w Głownie

Oświadczenie ucznia pełnoletniego w sprawie uczęszczania na lekcje religii/etyki

Zgodnie z Rozporządzeniem 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:

Ja, niżej podpisany/podpisana

.....
(imię i nazwisko)

uczeń/uczennica* klasy I Liceum Ogólnokształcącego w Głownie
wyrażam wolę uczestniczenia w lekcjach religii/etyki*.

* niepotrzebne skreślić

Głowno, dnia

.....
Podpis pełnoletniego ucznia



I Liceum Ogólnokształcące w Głownie
95-015 Głowno, ul. Kościuszki 10, tel. / fax 042-719-07-80

www.1loglowno.pl, sekretariat@1loglowno.pl

Załącznik Nr 3
do Regulaminu w sprawie
organizacji nauki religii i etyki
w I Liceum Ogólnokształcącym
w Głownie

Oświadczenie Rodziców o rezygnacji ich dziecka z lekcji religii/etyki

Oświadczam, że rezygnuję z uczestnictwa w zajęciach z religii/etyki* mojego syna/córki*

..... ucznia/uczennicy

(imię i nazwisko ucznia)

(klasa)

począwszy od roku szkolnego 20...../ 20 od dnia

W czasie kiedy klasa będzie uczestniczyła w w/w zajęciach, syn/córka* będzie przebywał/przebywała* pod opieką nauczyciela w bibliotece szkolnej lub pod opieką pedagoga szkolnego, bądź innego nauczyciela wskazanego przez dyrektora szkoły.

W przypadku kiedy w/w zajęcia będą pierwszą lub ostatnią lekcją syn/córka* będzie przebywał/-a w domu i biorę całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka .

Głowno, dnia

.....

.....

Podpisy rodziców/opiekunów prawnych



I Liceum Ogólnokształcące w Głownie
95-015 Głowno, ul. Kościuszki 10, tel. / fax 042-719-07-80

www.1loglowno.pl, sekretariat@1loglowno.pl

Załącznik Nr 4
do Regulaminu w sprawie
organizacji nauki religii i etyki
w I Liceum Ogólnokształcącym
w Głownie

Oświadczenie ucznia pełnoletniego o rezygnacji z lekcji religii/etyki

Uczeń
(imię i nazwisko ucznia pełnoletniego) (klasa)

Oświadczam, że rezygnuję z uczestnictwa w zajęciach z religii/etyki* w roku szkolnym
20...../ 20 od dnia

W czasie kiedy klasa będzie uczestniczyła w w/w zajęciach, będę przebywał/przebywała* pod pieką nauczyciela w bibliotece szkolnej lub pod opieką szkolnego psychologa/pedagoga, bądź innego nauczyciela wskazanego przez dyrektora szkoły.

W przypadku kiedy w/w zajęcia będą pierwszą lub ostatnią lekcją będę przebywał/-a w domu i biorę całkowitą odpowiedzialność za swoje bezpieczeństwo.

Głowno, dnia

.....
Podpis pełnoletniego ucznia