

.....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna/  
pełnoletniego ucznia)

Koronowo, .....  
(data)

.....  
.....  
(adres zamieszkania)

Dyrektor  
Zespołu Szkół Zawodowych  
im. gen. Stanisława Maczka  
w Koronowie

### **Deklaracja dotycząca woli uczestnictwa syna/córki w zajęciach nieobowiązkowych**

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

Oświadczam, że mój syn/córka .....  
(imię i nazwisko ucznia, klasa)

Będzie uczestniczyć w zajęciach z religii \*

Nie będzie uczestniczyć w zajęciach religii\*

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego/  
pełnoletniego ucznia

**\*podkreślić właściwą odpowiedź**

Uwaga: Deklaracja obowiązuje w okresie nauki w szkole.