Załącznik nr 1

………………………………………..……. Szczecin, dn. ……………………………..

(imię i nazwisko rodzica)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE UDZIAŁU W ZAJĘCIACH RELIGII/ETYKI**

**………………………………………………………………………………………………**

(nazwa i adres przedszkola, szkoły, placówki kształcenia specjalnego)

Proszę o zorganizowanie lekcji religii\*\*/etyki\* dla mojego syna/córki\*:

…………..…………………………… dziecka/ucznia/uczennicy grupy/klasy\*……….……

 (imię, nazwisko dziecka/ucznia/uczennicy) (grupa przedszkolna/klasa)

w roku szkolnym …………………………….

 (dany rok szkolny)

Proszę zaznaczyć właściwe wyznanie

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Kościół Katolicki
 |  |
| 1. Kościoła Adwentystów Dnia Siódmego w RP, Zbór w Szczecinie
 |  |
| 1. Kościoła Chrześcijan Baptystów w RP, Zbór w Szczecinie
 |  |
| 1. Kościoła Ewangelicznych Chrześcijan, Zbór Betel w Szczecinie
 |  |
| 1. Kościoła Ewangelicznych Chrześcijan II Zbór w Szczecinie
 |  |
| 1. Kościoła Ewangelicko-Augsburskiego
 |  |
| 1. Kościoła Greckokatolickiego
 |  |
| 1. Polskiego Autokefalicznego Kościoła Prawosławnego
 |  |
| 1. Kościoła Zielonoświątkowego w RP, Zbór Betania w Szczecinie;
 |  |
| 1. Kościoła Chrześcijan Wiary Ewangelicznej Centrum Chrześcijańskie "Tchnienie Życia".
 |  |

………..………..………………………….

(podpis rodzica)

\*niepotrzebne skreślić

\*\* zaznaczyć właściwe wyznania