**OŚWIADCZENIE**

**DOTYCZĄCE ORGANIZACJI NAUKI RELIGII W PRZEDSZKOLU**

Wyrażam wolę, aby mój syn/moja córka\* ..........................................................

(imię i nazwisko dziecka)

uczestniczył/uczestniczyła\*, w zajęciach religii organizowanych w Oddziałach Przedszkolnych Szkoły Podstawowej im. Obrońców Pomorza Gdańskiego w Miłobądzu.

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 2020r poz. 983 ze zm.)