**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.)