

**Wyrażenie woli na uczestnictwo dziecka w lekcji religii/etyki**  
**Zespół Szkolno-Przedszkolny w Borku Wielkopolskim**

ul. Szkolna 1, 63-810 Borek Wielkopolski, tel. 655716633, fax. 655716771, kom. 663029633,  
e-mail: [spborek@post.pl](mailto:spborek@post.pl), [www.spborekwlp.pl](http://www.spborekwlp.pl)

---

.....  
nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego

Borek Wielkopolski, dnia.....

.....  
adres zamieszkania

.....  
nr telefonu kontaktowego:

**Dyrektor**  
**Zespołu Szkolno-Przedszkolnego**  
**w Borku Wielkopolskim**

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 roku w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach §1 ust. 1), niniejszym:

**wyrażam wolę, aby mój (moja) syn(córka)**

**Nazwisko:** .....

**Imię (imiona):** .....

**Data urodzenia:** .....

**Miejsce urodzenia:** .....

**Klasa:** .....

**uczestniczył /uczestniczyła w lekcji**

|  |                                    |
|--|------------------------------------|
|  | <b>religii rzymsko-katolickiej</b> |
|  | <b>etyki</b>                       |
|  | <b>religii</b> .....               |
|  | <b>nie wyrażam zgodny</b>          |

**Proszę w odpowiednim miejscu postawić „X”.** Jednocześnie informuję, że uczeń może uczęszczać równocześnie na lekcję religii oraz etyki. Przy takim wyborze lekcje etyki mogą być organizowane w szkole wskazanej przez organ prowadzący, a nie koniecznie w szkole obwodowej. Jeśli rodzic pragnie, żeby dziecko uczęszczało na lekcję religii innej niż rzymsko-katolicka to proszę wpisać nazwę tej religii. Gdy dziecko ma nie uczestniczyć w lekcji religii lub etyki, to proszę zaznaczyć ostatnią rubrykę. Rodzic wyraża w danej szkole wolę raz na wszystkie etapy kształcenia, które są w danej szkole. Przy przeniesieniu do innej szkoły wyrażenie woli musi być złożone ponownie. Wyrażenie woli może być w każdej chwili cofnięte przy zachowaniu formy pisemnej.

Zgodnie z art. 23 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z póź. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu dla celów kształcenia. Administratorem danych jest dyrektor zespołu. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych orasz ich poprawiania. Dane podaję dobrowolnie.

.....  
(podpis rodzica / prawnego opiekuna)