

Siary,
data

**OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z UCZĘSZCZANIA
PRZEZ UCZNIĄ
NA LEKJCE WYCHOWANIA DO ŻYCIA W RODZINIE**

Imię i nazwisko ucznia Klasa

Oświadczam, syn/córka w roku szkolnymnie będzie uczestniczyć
w zajęciach wychowania do życia w rodzinie

Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

W związku z rezygnacją z uczęszczania na zajęcia WDŻWR, proszę o zwalnianie mojego
syna/córki z obecności w szkole w czasie w/w zajęć jeśli przypadają na pierwsze lub ostatnie
lekcje w planie. Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za moje
dziecko w tym czasie.

Data.....
.....
(czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

Data wpływu:

Podpis osoby przyjmującej wniosek: