

Świętochłowice, dnia.....

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

Imię i nazwisko ucznia

Klasa

Oświadczam, syn/córka* w roku szkolnym nie będzie uczestniczyć w zajęciach wychowania do życia w rodzinie.

.....
podpisy rodziców (opiekunów)

* niepotrzebne skreślić

Oświadczenie rodziców

W związku z rezygnacją z uczęszczania na zajęcia WDŻ, 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.

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

* niepotrzebne skreślić