

Świętochłowice,

**Oświadczenie rodzica/opiekuna o rezygnacji
z udziału w zajęciach wychowania do życia w rodzinie**

Imię i nazwisko ucznia Klasa

Oświadczam, że rezygnuję z udziału syna/córki w zajęciach wychowania do życia w rodzinie w Salezjańskim Zespole Szkół Publicznych „Don Bosko” w Świętochłowicach w roku szkolnym

W związku z rezygnacją uczęszczania na zajęcia WDŻR, 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.

.....

*podpis rodzic/prawnego opiekuna**

* wypełniają rodzice ucznia niepełnoletniego

.....