

PIECZĘĆ SZKOŁY

....., Data

OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z UCZĘSZCZANIA NA LEKCJE 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*

Data

podpisy rodziców (opiekunów)*

** wypełniają rodzice ucznia niepełnoletniego*

Oświadczenie rodziców

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)