Lublin, ………………….

data

......................................................................

Imię i nazwisko rodzica

……………………………………………..

adres zamieszkania

**O**Ś**WIADCZENIE O REZYGNACJI Z UCZ**Ę**SZCZANIA NA LEKJCE WYCHOWANIA DO** Ż**YCIA 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)\*

*\* wypełniaj*ą *rodzice ucznia niepełnoletniego*

**O**ś**wiadczenie 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.

Data………………..

……………………………………….……………..

czytelne podpisy rodziców (opiekunów)\*

…………………………

 Data i podpis dyrektora