

Opacz,
data

OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z UCZĘSZCZANIA 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
.....
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 lub opiekuna prawnego)

.....
data podpis wychowawcy