

.....
imię i nazwisko rodzica

Oleśnica,

.....
adres

.....
adres

**Do Dyrektora
Szkoły Podstawowej nr 2
im. J. Kilińskiego
ul. Św. Jadwigi 1 a
56-400 Oleśnica**

**OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z UCZĘSZCZANIA
NA LEKCJE WYCHOWANIA DO ŻYCIA W RODZINIE**

Oświadczam, że moje dziecko.....

uczeń/uczennica klasy w roku szkolnym.....

nie będzie uczestniczył/a w zajęciach „*Wychowania do Życia w rodzinie*”.

W czasie, w którym dziecko nie będzie uczestniczyło w zajęciach biorę za nie pełną odpowiedzialność.

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