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

nazwisko i imię ucznia miejscowość i data

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

klasa

**O**Ś**WIADCZENIE O REZYGNACJI Z UCZ**Ę**SZCZANIA NA LEKCJE WYCHOWANIA DO** Ż**YCIA W RODZINIE**\*

Oświadczam, syn/córka ………………………… w roku szkolnym …………………………. nie będzie uczestniczyć w zajęciach wychowania do życia w rodzinie.

1. 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.

……………………………………………

 podpisy rodziców (opiekunów prawnych)\*

………………………… ……………………………………………

data podpis wychowawcy

*\* wypełniaj*ą *rodzice ucznia niepełnoletniego*

****

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

nazwisko i imię ucznia miejscowość i data

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

klasa

**O**Ś**WIADCZENIE PEŁNOLETNIEGO UCZNIA**

**O REZYGNACJI Z UCZ**Ę**SZCZANIA NA LEKCJE WYCHOWANIA DO** Ż**YCIA W RODZINIE** \*\*

Oświadczam, że w roku szkolnym………..…………….. od dnia……………………………..

nie będę uczestniczyć w zajęciach wychowania do życia w rodzinie.

W związku z rezygnacją z uczęszczania na zajęcia WDŻ, proszę o zwalnianie mnie
 z obecności w szkole w czasie w/w. Jednocześnie oświadczam, że biorę za siebie pełną odpowiedzialność w tym czasie.

………………………………………

 podpis pełnoletniego ucznia

………………………… ………………………………………

data podpis wychowawcy

*\*\* wypełnia ucze*ń *pełnoletni*