**OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z UCZĘSZCZANIA NA ZAJĘCIA**

**WYCHOWANIE DO ŻYCIA W RODZINIE**

Oświadczam, że syn/córka

……………………………………………………………………………………… …………………………………

(imię i nazwisko dziecka) (klasa)

w roku szkolnym …………………………………. nie będzie uczestniczyć w zajęciach Wychowanie do Życia w Rodzinie.

Dobrzykowice, ……………………………… ………………………………………………….

 data podpis rodzica/opiekuna prawnego

W związku z rezygnacją z zajęć, proszę o zwalnianie mojego syna/córki z obecności w szkole w czasie w/w zajęć, jeśli przypadają na pierwszej lub ostatniej lekcji w planie. Jednocześnie oświadczam, iż biorę pełną odpowiedzialność za moje dziecko w tym czasie.

…………………………………………………………..

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego