



.....
data, miejscowość

.....
imię i nazwisko rodzica (prawnego opiekuna)

.....
adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że rezygnuję z uczestnictwa w zajęciach wychowania do życia w rodzinie
mojej/mojego* córki/syna*

.....
imię i nazwisko ucznia

uczennicy/ucznia* klasy szkoły podstawowej

- a) od dnia
- b) w okresie semestru roku szkolnego 202..... / 202.....
- c) w roku szkolnym 202..... / 202....

Proszę o zwalnianie mojej/mojego* córki/syna* 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.

.....
podpis rodzica/opiekuna

*- niepotrzebne skreślić

