

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

Skierniewice, dn.

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 2
w Skierniewicach

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

Informuję, że moja córka/syn*

.....

(imię i nazwisko dziecka)

ur....., uczennica / uczeń* klasy.....

nie będzie uczęszczać na zajęcia z wychowania do życia w rodzinie
w roku szkolnym 201..... / 201.....

.....

podpis rodzica / opiekuna prawnego

*niepotrzebne skreślić