

Bolszewo, dnia

.....
imię i nazwisko rodziców

.....
adres zamieszkania

Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 2
w Bolszewie

**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”.

Oświadczam też, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność za dziecko podczas jego nieobecności na lekcjach wychowania do życia w rodzinie, w przypadku, gdy zajęcia będą odbywały się na początku lub na końcu zajęć edukacyjnych.

Podpisy rodziców/opiekunów prawnych

.....