

Jamy, dnia

.....
imiona i nazwisko rodziców/ prawnych opiekunów

.....
adres

.....

OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z ZAJĘĆ WYCHOWANIE DO ŻYCIA W RODZINIE

Oświadczamy, że dobrowolnie rezygnujemy z udziału naszego dziecka

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
klasa

w zajęciach z „Wychowania do życia w rodzinie” w roku szkolnym

.....
podpisy rodziców/ opiekunów

Oświadczenie rodziców

W związku z rezygnacją z uczęszczania na zajęcia WDŻWR, 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.

Data.....

.....
podpisy rodziców/ opiekunów