



Kolno,
data

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

Imię i nazwisko ucznia Klasa

Oświadczam, że syn/córka w roku szkolnym nie będzie uczestniczyć w zajęciach wychowania do życia w rodzinie*

Data
.....
podpisy rodziców (opiekunów)*

* wypełniają rodzice ucznia niepełnoletniego

Oświadczam, że w roku szkolnym od dnia
nie będę uczestniczyć w zajęciach wychowania do życia w rodzinie **

Data
.....
podpis ucznia**

** wypełnia uczeń pełnoletni

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
.....
(czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

.....
data podpis wychowawcy