Sokołowice, dnia…………………………………..

**OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z UCZĘSZCZANIA NA LEKJCE WYCHOWANIA DO ŻYCIA W RODZINIE W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. ORŁA BIAŁEGO W SOKOŁWICACH
w roku szkolnym ……………….**

Imię i nazwisko ucznia ........................................................................ klasa ………………..

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

 ………………………………………………………………………….
 Data i podpis rodziców/opiekunów

**Oświadczenie rodziców**

W związku z rezygnacją z uczęszczania na zajęcia wychowania do życia w rodzinie, 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 i podpis rodziców/opiekunów