

Laskówka Chorąska , dn.

.....

(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna ucznia)

Dyrektor

Szkoły Podstawowej im. Józefa Bema

w Laskówce Chorąskiej

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

oświadczam, że rezygnuję z uczestnictwa syna/córki

ucznia/uczennicy klasy z udziału w zajęciach wychowania do życia

w rodzinie w roku szkolnym 20...../20..... od dnia.....

Zgłoszenie rezygnacji z zajęć do wychowania w rodzinie odbywających się na

pierwszej lub ostatniej godzinie zwalnia szkołę z obowiązku opieki nad uczniem. Uczeń

przychodzi odpowiednio później do szkoły lub opuszcza ją wcześniej.

.....

(podpis rodzica/prawnego opiekuna)