

OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA DO ŻYCIA W RODZINIE

Imię i nazwisko ucznia klasa

Oświadczam, że mój syn/ moja córka w roku szkolnym nie będzie uczestniczył w zajęciach wychowania do życia w rodzinie.

.....
data

.....
podpis rodzica (opiekuna)

OŚWIADCZENIE RODZICÓW

W związku z rezygnacją uczęszczania na zajęcia WDŻ, proszę o zwolnienie mojego syna/mojej córki w tym czasie zajęć jeśli przypadają na pierwszą lub ostatnią godzinę w planie zajęć w danym dniu. Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za moje dziecko w tym czasie.

.....
data

.....
podpis rodzica (opiekuna)