……………………………………………. Piła, dnia…………………………………

(nazwisko i imię rodzica/opiekuna)

…………………………………………….

(adres zamieszkania)

…………………………………………….

tel…………………………………………

Dyrektor

Szkoły Podstawowej nr 4

im. Mikołaja Kopernika w Pile

OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z UCZĘSZCZANIA NA LEKCJĘ

O WYCHOWANIU DO ŻYCIA W RODZINIE

Oświadczam, że rezygnuję z uczestnictwa w zajęciach o wychowaniu do życia w rodzinie mojej/ego córki/syna

…………………………………………………………………………………………………...

(imię i nazwisko ucznia)

uczennicy/ucznia klasy ………. .. Szkoły Podstawowej nr 4 im. Mikołaja Kopernika w Pile w

roku szkolnym 20…………./20……………. od dnia………………………………………….

…………………………………………..

Podpis rodzica/opiekuna