……………………………………………. 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