

.....

.....

.....

.....

Dyrektor

Szkoły Podstawowej im. F. Mickiewicza

w Rożnowie

**OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z UCZĘSZCZANIA
NA LEKCJE WYCHOWANIA DO ŻYCIA W RODZINIE**

Oświadczam, że moje dziecko.....
uczeń/uczennica klasy w roku szkolnym 202.../202.....
nie będzie uczestniczył/a w zajęciach *Wychowania do życia w rodzinie*.

Rożnowo,.....r.,

.....

(czytelny podpis rodziców lub opiekunów prawnych)