Łask, …………………………………….

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej nr 5 im. Kopernika**

**w Łasku**

**OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z UCZĘSZCZANIA**

**NA LEKCJE WYCHOWANIA DO ŻYCIA W RODZINIE**

Imię i nazwisko ucznia ........................................................................ Klasa …………………..

Oświadczam, iż syn/córka w roku szkolnym ……………………………………………………..

nie będzie uczestniczyć w lekcjach wychowania do życia w rodzinie.

Data .............................................. ………………………….………………………

Czytelne podpisy rodziców:……………………………………………………………………………

**O**ś**wiadczenie rodziców**

W związku z rezygnacją z uczęszczania na zajęcia wychowania do życia w rodzinie, proszę   
o zwalnianie mojego syna/córki z obecności w szkole w czasie ww. zajęć jeśli przypadają na pierwszej lub ostatniej lekcji w planie. Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za moje dziecko w tym czasie.

Data……………….. ……………………………………….……………..

Czytelne podpisy rodziców……………………………………………………………………………..