

Wrocław, dnia

.....
imię i nazwisko Rodzica/Opiekuna

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 73
im. Generała Władysława Andersa

**REZYGNACJA RODZICA Z UCZĘSZCZANIA JEGO DZIECKA NA LEKCJE
WYCHOWANIA DO ŻYCIA W RODZINIE**

Niniejszym oświadczam, że rezygnuję z uczestnictwa mojego syna/mojej córki

....., ucznia/uczennicy klasy

(imię i nazwisko dziecka)

w lekcjach wychowania do życia w rodzinie w roku szkolnym

.....
podpis Rodzica / prawnego Opiekuna