

Polany, dnia

**Do Dyrektora
Szkoły Podstawowej
w Polanach**

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

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki WDŻ w publicznych szkołach, niniejszym oświadczam, że rezygnuję z uczestnictwa mojego syna/mojej córki¹

.....,
(imię i nazwisko dziecka)

ucznia/uczennicy klasy z zajęć wychowania do życia w rodzinie w roku szkolnym 20___/20___ .

.....
podpis rodzica / prawnego opiekuna

Oświadczenie 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 w/w zajęć, jeśli przypadają na pierwsze lub ostatnie lekcje w planie.

Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za moje dziecko w tym czasie.

Data.....

.....
(czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

¹ Niewłaściwe skreślić