

.....
(Imię, nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego)

Słupsk,
(data)

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 3 im. Janusza Korczaka
w Słupsku

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 oświadczam, że rezygnuję z uczestnictwa mojego syna/mojej córki

....., ucznia/uczennicy klasy
(imię i nazwisko dziecka)

z zajęć wychowania do życia w rodzinie.

.....
(podpis rodzica / prawnego opiekuna)