

Zawidów dnia

.....

.....

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej w Zawidowie**

OŚWIADCZENIE
rodziców ucznia niepełnoletniego w sprawie uczęszczania na lekcje
Wychowania do Życia w Rodzinie

nie wyrażam woli, aby moje dziecko
(imię i nazwisko ucznia) (klasa)

uczestniczyło w lekcjach wychowania do życia w rodzinie organizowanych w szkole

.....
(Podpis rodzica/opiekuna prawnego)