

.....
(miejsowość, data)

**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 WDZ w publicznych szkołach*, niniejszym oświadczam, że rezygnuję z uczestnictwa mojego syna/mojej córki

.....
(imię i nazwisko dziecka)

ucznia/uczennicy klasy..... z zajęć wychowania do życia w rodzinie.

.....
podpis rodzica / prawnego opiekuna

.....
(miejsowość, data)

**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 WDZ w publicznych szkołach*, niniejszym oświadczam, że rezygnuję z uczestnictwa mojego syna/mojej córki

.....
(imię i nazwisko dziecka)

ucznia/uczennicy klasy..... z zajęć wychowania do życia w rodzinie.

.....
podpis rodzica / prawnego opiekuna