

.....

(miejsowość, data)

**REZYGNACJA PEŁNOLETNIEGO UCZNIĄ Z UCZĘSZCZANIA
NA ZAJĘCIA WYCHOWANIA DO ŹYCIA W RODZINIE**

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki WDZ w publicznych szkołach, Ja niżej

podpisany/podpisana.....
(imię i nazwisko ucznia)

uczeń/uczennica klasy rezygnuję z uczestnictwa
w zajęciach wychowania do życia w rodzinie.

podpis pełnoletniego ucznia

.....

(miejsowość, data)

**REZYGNACJA PEŁNOLETNIEGO UCZNIĄ Z UCZĘSZCZANIA
NA ZAJĘCIA WYCHOWANIA DO ŹYCIA W RODZINIE**

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki WDZ w publicznych szkołach, Ja niżej

podpisany/podpisana.....
(imię i nazwisko ucznia)

uczeń/uczennica klasy rezygnuję z uczestnictwa
w zajęciach wychowania do życia w rodzinie.

podpis pełnoletniego ucznia