Graboszyce, dn……………………………….

Dyrektor

Zespołu Szkolno-Przedszkolnego im. Jana Szklarza

w Graboszyce

**REZYGNACJA RODZICA**

**Z UCZĘSZCZANIA JEGO DZIECKA**

**NA LEKCJE WYCHOWANIA DO ŻYCIA W RODZINIE**

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

…………………………………………………………………………….(imię i nazwisko dziecka),

uczennicy/ucznia kl. ………………. z zajęć wychowania do życia w rodzinie.

W czasie zajęć odbywających się w klasie mojego dziecka biorę odpowiedzialność za jego bezpieczeństwo.

………………………………………………………

podpis rodziców