

.....  
(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)

.....  
(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)