

.....
(miejsowość, data)

Pani dr Małgorzata Borysławska
Dyrektor
Akademickie Liceum Ogólnokształcące
Politechniki Śląskiej

Oświadczam, że mój/moja syn/córka, uczeń/uczennica
klasy w roku szkolnym **nie będzie uczestniczyć w zajęciach wychowania
do życia w rodzinie.**

.....
(imię i nazwisko, podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Jednocześnie, w związku z rezygnacją z uczęszczania na zajęcia WDŻWR, proszę o zwalnianie mojego
syna/córki z obecności w szkole w czasie w/w zajęć, jeśli przypadają na pierwsze lub ostatnie lekcje
w planie. Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za moje dziecko w tym czasie.

.....
(imię i nazwisko, podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Oświadczam, że w roku szkolnym **nie będę uczestniczyć w zajęciach wychowania
do życia w rodzinie. ****

.....
(imię i nazwisko, podpis ucznia**)

* niepotrzebne skreślić
** wypełnia uczeń pełnoletni