Tworóg, dnia .....................................

Dyrektor

Szkoły Podstawowej im. Powstańców Śląskich

w Tworogu

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, 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