

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

Świnoujście, dn,

.....
.....
(adres zamieszkania)

Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 2
ul. Białoruska 2
72-602 Świnoujście

Oświadczam, że mój/moja syn/córka*
uczeń/uczennic*a klasy nie będzie brał/brała udziału w zajęciach „Wychowania
do życia w rodzinie” w roku szkolnym

.....
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

*Niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE Rodzica/prawnego opiekuna

W związku z deklaracją braku uczestnictwa w zajęciach „Wychowania do życia w rodzinie”
proszę o zwalnianie mojego syna/córki*

ucznia/uczennicy* klasy z obecności w szkole w czasie lekcji „Wychowania do
życia w rodzinie”, jeżeli przypadają na pierwsze lub ostatnie godziny w planie. Jednocześnie
oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za moje dziecko w tym czasie.

W przypadku, gdy w/w zajęcia odbywać się będą pomiędzy innymi zajęciami edukacyjnymi
moje dziecko będzie znajdowało się pod opieką wychowawcy świetlicy.

.....
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

* Niepotrzebne skreślić