

REZYGNACJA Z ZAJĘĆ WDŻ

DANE SKŁADAJĄCEGO OŚWIADCZENIE:

Lublin, dnia

.....
.....
.....

**Sz.P. Iwona Kowal
Dyrektor
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 1
w Lublinie**

Rezygnuję z udziału w zajęciach *Wychowanie do życia w rodzinie* mojej córki/mojego syna*

..... ucznia/uczennicy*
(imię i nazwisko dziecka)

klasy Szkoły Podstawowej nr 25 im. Władysława Broniewskiego

w roku szkolnym

*niepotrzebne skreślić

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