

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

Jastrzębie-Zdrój,

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 20
w Jastrzębiu – Zdroju

Proszę o zwolnienie mojego syna/córki
ucznia/uczennicy klasy, z zajęć wychowania do życia w rodzinie w roku szkolnym
.....

Jednocześnie informuję, że biorę pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo
syna/córki, kiedy zajęcia wychowania do życia w rodzinie odbywają się na pierwszej lub
ostatniej lekcji.

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Decyzja dyrektora szkoły:

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody

.....
data i podpis dyrektora szkoły