

Sosnowiec, dn. r.

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

.....
adres zamieszkania

.....
telefon kontaktowy

Dyrektor ZSO nr 14
Szkoła Podstawowa nr 40
w Sosnowcu

**REZYGNACJA Z UDZIAŁU
W ZAJĘCIACH WYCHOWANIA DO ŻYCIA W RODZINIE**

Zgłaszam rezygnację z udziału mojego dziecka:

....., kl.
imię, nazwisko i klasa dziecka

w zajęciach edukacyjnych *wychowanie do życia w rodzinie* w roku szkolnym 20...../20..... .

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna