Załącznik nr 1

Krzeszowice, dnia ………………..

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

Imię i nazwisko rodzica (prawnego opiekuna)

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

adres zamieszkania

**Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 1**

**w Krzeszowicach**

**ul. Długa 22**

**32-065 Krzeszowice**

dotyczy: 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 mojej córki/mojego syna

…………………………………………...………………………………………

( imię i nazwisko dziecka)

uczennicy/ucznia klasy …………………….. z zajęć wychowania do życia w rodzinie w roku szkolnym …………………………………….. .

…………………………………………

( podpis rodzica/prawnego opiekuna)

**OŚWIADCZENIE RODZICA**

W związku z rezygnacją z uczęszczania na zajęcia lekcji WDŻ, proszę o zwalnianie mojego syna/mojej córki z obecności w szkole w czasie w/w zajęć jeśli przypadają na pierwszej lub ostatniej lekcji w planie. Jednocześnie oświadczam, że biorę pełna odpowiedzialność za moje dziecko w tym czasie.

Data, ………………….. …………………………………………

( podpis rodzica/prawnego opiekuna)