

Gliwice, dnia.....

**Dyrektor**  
**Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 9 w Gliwicach**  
**SP 32 im. Wojska Polskiego**

**OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z UCZĘSZCZANIA NA LEKCJE  
WYCHOWANIA DO ŻYCIA W RODZINIE**

Imię i nazwisko ucznia .....

Klasa .....

Oświadczam, syn/córka\* w roku szkolnym ..... nie będzie uczestniczyć w zajęciach **wychowania do życia w rodzinie**.

.....

(czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

\* niepotrzebne skreślić

**Oświadczenie rodziców**

W związku z rezygnacją z uczęszczania na zajęcia WDŻ, proszę o zwalnianie mojego syna/córki\* z obecności w szkole w czasie w/w zajęć, jeśli przypadają na pierwsze lub ostatnie lekcje w planie. Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za moje dziecko w tym czasie.

.....

(czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

\* niepotrzebne skreślić