

Sucha Beskidzka, dnia .....

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

.....  
( adres rodzica/ prawnego opiekuna)

.....  
( telefon)

***Dyrektor Zespołu Szkół  
im. Wincentego Witosa  
w Suchej Beskidzkiej***

### OŚWIADCZENIE

**o rezygnacji** z uczęszczania na zajęcia *wychowania do życia w rodzinie*

Informuję, że mój syn/córka ..... uczeń/uczennica klasy .....  
**nie będzie** uczestniczyć w zajęciach z *wychowania do życia w rodzinie* w Technikum nr 1 /  
Branżowej Szkole I Stopnia nr 2\* w roku szkolnym ...../..... od dnia  
..... .

.....  
*podpis rodzica/prawnego opiekuna*

### Oświadczenie rodziców

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

.....  
Miejscowość, data

.....  
*podpis rodzica/prawnego opiekuna*

\*nie potrzebne skreślić