

REZYGNACJA Z ZAJĘĆ WDŻ

DANE SKŁADAJĄCEGO OŚWIADCZENIE:

Lublin, dnia

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

Sz.P. Krzysztof Szulej
Dyrektor
Zespołu Szkół Ogólnokształcących nr 4
im. Orłąt Lwowskich w Lublinie

Rezygnuję z udziału w zajęciach *Wychowanie do życia w rodzinie* mojej córki/mojego syna*

..... ucznia/uczennicy* klasy
(imię i nazwisko dziecka)

Szkoły Podstawowej nr 44 / XX Liceum Ogólnokształcące* w roku szkolnym

*niepotrzebne skreślić

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)