Radom, dnia

………………………………………………

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

………………………………………………

………………………………………………

Adres zamieszkania

………………………………………………

Telefon kontaktowy

**Dyrektor**

**Publicznej Szkoły Podstawowej nr 24**

**im. Kornela Makuszyńskiego**

**W Radomiu**

**REZYGNACIA Z UDZIAŁU W ZAJĘCIACH WDŻ**

Zgłaszam rezygnację z udziału mojego dziecka:

…………………………………………………………………………….kl…………………...

imiona, nazwisko i klasa dziecka

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

Jednocześnie proszę o zwolnienie 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.

………………………………………...

Podpis rodzica/opiekuna prawnego