

....., dn.....
miejsowość

.....
Imię i nazwisko rodzica /prawnego opiekuna

**Dyrektor
Samorządowej Szkoły Podstawowej
im. Wojska Polskiego
w Wodzisławiu**

Oświadczenie

Oświadczam, że nie wyrażam zgody, aby mój syn/córka*

.....
/imię i nazwisko dziecka/

uczeń/uczennica* klasy uczestniczył/uczestniczyła* w zajęciach wychowania do
życia w rodzinie w roku szkolnym 20...../ 20.....

.....
Podpis rodzica/prawnego opiekuna

* - niepotrzebne skreślić