



## OŚWIADCZENIE o rezygnacji z uczęszczania na lekcje WYCHOWANIA DO ŻYCIA W RODZINIE

Imię i nazwisko ucznia ..... Klasa .....

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

Data .....  
..... podpis rodzica /opiekuna prawnego\*

\* wypełniają rodzice ucznia niepełnoletniego

---

Imię i nazwisko ucznia ..... Klasa .....

Oświadczam, że w roku szkolnym ..... od dnia .....  
nie będę uczestniczyć w zajęciach wychowania do życia w rodzinie\*\*.

Data .....  
..... podpis ucznia pełnoletniego\*\*

\*\* wypełnia uczeń pełnoletni

---

### 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. Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną  
odpowiedzialność za moje dziecko w tym czasie.

Data .....  
..... czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

---

.....  
(data i podpis dyrektora szkoły)

.....  
(data i podpis nauczyciela wdżwr)

.....  
(data i podpis wychowawcy klasy)