

Miszewo, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

Dyrektor Szkoły Podstawowej
im. Jana Trepczyka
w Miszewie

Prośba o zwolnienie z lekcji wychowania do życia w rodzinie

Proszę o zwolnienie mojego syna/córkiucznia/uczennicy
klasy z zajęć wychowania do życia w rodzinie w roku szkolnym

Jednocześnie informuję, że biorę pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo mojego
dziecka w trakcie nieobecności na ww. zajęciach.

.....
(podpisy rodziców, prawnych opiekunów)