

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego dziecka)

.....
(adres rodzica/opiekuna prawnego dziecka)

**Dyrektor
Zespołu Szkół
im. Stanisława Staszica
w Pile**

**OŚWIADCZENIE
rodziców dziecka**

Oświadczam/y, że zmieniam/y swoje/nasze życzenie w sprawie
uczestniczenia syna/córki*.....

(imię i nazwisko dziecka)

ucznia/uczennicy* klasy w lekcjach wychowania do życia
w rodzinie i rezygnuj/ę/emy* z udziału dziecka w powyżej wymienionych
zajęciach z dniem

Z poważaniem

.....
.....
(czytelny podpis/podpisy rodziców/opiekunów prawnych dziecka)

* niepotrzebne skreślić

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko ucznia)

.....
(adres zamieszkania ucznia)

**Dyrektor
Zespołu Szkół
im. Stanisława Staszica
w Pile**

OŚWIADCZENIE
pełnoletniego ucznia

Oświadczam, że zmieniam swoje życzenie w sprawie uczestniczenia w zajęciach wychowania do życia w rodzinie i rezygnuję z udziału w powyżej wymienionych zajęciach z dniem

.....

Z poważaniem

.....
(czytelny podpis)