



Publiczna Szkoła Podstawowa nr 7 im. Jakuba Kani
45-122 Opole, ul. Budowlanych 40, tel. 77 423-23-25
sp7opole@wodip.opole.pl

Opole, dnia

O Ś W I A D C Z E N I E

O NIEUCZĘSZCZANIU NA ZAJĘCIA WYCHOWANIA DO ŻYCIA W RODZINIE

Imię i nazwisko ucznia klasa

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

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego

O Ś W I A D C Z E N I E R O D Z I C Ó W

W związku z rezygnacją uczęszczania na zajęcia WDŻ, proszę o zwalnianie 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