**REZYGNACJA Z UCZESTNICTWA UCZNIA W ZAJĘCIACH Z PRZEDMIOTU**

**„ WYCHOWANIE DO ŻYCIA W RODZINIE”**

...................…….....................................

nazwisko i imię rodzica/ opiekuna prawnego

...............................................

 adres zamieszkania

 ***Do Dyrektora***

***Publicznej Szkoły Podstawowej***

 ***nr 9 im. Jana Łangowskiego***

 ***w Opolu***

W imieniu syna/córki \*

...................…….......... ………….

nazwisko i imię ucznia klasa

rezygnuję z uczestnictwa w zajęciach z przedmiotu

„ Wychowanie do życia w rodzinie”

...................……........ ……………………………………………

 data czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

 \*niepotrzebne skreślić