……………………………………………….. Świnoujście, dn, ………………………..

(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

………………………………………………..

………………………………………………..

 (adres zamieszkania)

 Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 2

 ul. Białoruska 2

 72-602 Świnoujście

Oświadczam, że mój/moja syn/córka\* ……………………………………………………………………………………….

uczeń/uczennic\*a klasy ……………….. nie będzie brał/brała udziału w zajęciach „Wychowania

do życia w rodzinie” w roku szkolnym …………………………….

 …………………………………………..………..

 (podpis rodzica/prawnego opiekuna)

\*Niepotrzebne skreślić

**OŚWIADCZENIE Rodzica/prawnego opiekuna**

W związku z deklaracją braku uczestnictwa w zajęciach „Wychowania do życia w rodzinie”

proszę o zwalnianie mojego syna/córki\* ……………………………………………………………………………

ucznia/uczennicy\* klasy …………………….. z obecności w szkole w czasie lekcji „Wychowania do życia w rodzinie”, jeżeli przypadają na pierwsze lub ostatnie godziny w planie. Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za moje dziecko w tym czasie.

W przypadku, gdy w/w zajęcia odbywać się będą pomiędzy innymi zajęciami edukacyjnymi moje dziecko będzie znajdowało się pod opieką wychowawcy świetlicy.

 ……………………………………….

 (podpis rodzica/prawnego opiekuna)

\* Niepotrzebne skreślić