

Teresin,dnia.....

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

.....

.....

(adres zamieszkania)

Dyrektor

Zespołu Szkół w Teresinie

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że
(imię i nazwisko ucznia, klasa)

będzie uczestniczyć w zajęciach z przedmiotu „**Wychowanie do życia w rodzinie**”*

nie będzie uczestniczyć w zajęciach z przedmiotu „**Wychowanie do życia w rodzinie**”*

.....
podpis rodzica/opiekuna

*podkreślić właściwą odpowiedź

Uwaga: Deklaracja obowiązuje w okresie nauki w szkole. W przypadku zmiany decyzji deklarację należy złożyć ponownie. Uczeń pełnoletni ma prawo do samodzielnego złożenia oświadczenia.

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

.....

.....

(adres zamieszkania)

Teresin,dnia.....

Dyrektor

Zespołu Szkół w Teresinie

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że
(imię i nazwisko ucznia, klasa)

będzie uczestniczyć w zajęciach z przedmiotu „**Wychowanie do życia w rodzinie**”*

nie będzie uczestniczyć w zajęciach z przedmiotu „**Wychowanie do życia w rodzinie**”*

.....
podpis rodzica/opiekuna

*podkreślić właściwą odpowiedź

Uwaga: Deklaracja obowiązuje w okresie nauki w szkole. W przypadku zmiany decyzji deklarację należy złożyć ponownie. Uczeń pełnoletni ma prawo do samodzielnego złożenia oświadczenia.