

Słubice, dnia

**Dyrektor
Zespołu Szkół Licealnych
im. Z. Herberta
w Słubicach**

**REZYGNACJA PEŁNOLETNIEGO UCZNIĄ Z UCZĘSZCZANIA
NA ZAJĘCIA WYCHOWANIA DO ŻYCIA W RODZINIE**

*Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej w sprawie warunków
i sposobu organizowania nauki WDŻ w publicznych szkołach, Ja niżej*

podpisany/podpisana
(imię i nazwisko dziecka)

uczeń/uczennica klasy rezygnuję z uczestnictwa w zajęciach
wychowania do życia w rodzinie.

.....
podpis pełnoletniego ucznia