……………………………………………………….

……………………………………………………….

……………………………………………………….

**Dyrektor Szkoły Podstawowej Nr 8**

**im. Jana Pawła II z Oddziałami**

**Dwujęzycznymi i Sportowymi**

**w Policach**

**REZYGNACJA**

W związku z rezygnacją z zajęć wychowania do życia w rodzinie syna/córki

………………………………………………………………………………………………

ucznia /uczennicy klasy ……………. od dnia ……………… w roku szkolnym 20…/20…

informuję, że w dniach , gdy zajęcia z zajęć wychowania do życia w rodzinie przypadają na pierwszej lub ostatniej lekcji

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

( wpisać dni tygodnia oraz godziny zajęć )

syn/córka będzie przychodzić do szkoły na kolejną lekcję i wracać do domu

po wcześniejszej lekcji.

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo syna/córki

w tym czasie poza terenem szkoły.

………………………………………..

czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna