

Konin,

.....
Imię i nazwisko rodzica

.....
Adres zamieszkania
.....

**DYREKTOR
SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 6
W KONINIE**

Oświadczam, że mój syn/ moja córka*
ucz. klasy nie będzie uczestniczył/ - ła w zajęciach wychowania do życia w rodzinie
w całym cyklu kształcenia.

Biorę odpowiedzialność za wcześniejszy powrót syna/córki* do domu w dniu, kiedy zajęcie
wychowania do życia w rodzinie odbywa się na ostatniej lekcji.

.....
(czytelny podpis rodzica)

* właściwe podkreślić