



Miejscowość ....., dnia .....

.....  
(Imię i Nazwisko)

.....  
(Adres zamieszkania)

.....  
(Klasa)

**Szanowna Pani**

**Elżbieta Marciniak**

**Dyrektor XXXVIII Liceum Ogólnokształcącego**

**Im. Jana Nowaka-Jeziorańskiego w Poznaniu**

**ul. Drzymały 4/6, 60-613 Poznań**

## **REZYGNACJA RODZICA Z UCZĘSZCZANIA JEGO DZIECKA NA LEKCJE WYCHOWANIA DO ŻYCIA W RODZINIE**

*Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki WDŻ w publicznych szkołach, niniejszym oświadczam, że rezygnuję z uczestnictwa mojego syna/mojej córki*

.....,  
(imię i nazwisko dziecka)

ucznia/uczennicy klasy ..... z zajęć wychowania do życia w rodzinie.

.....  
podpis rodzica / prawnego opiekuna