



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 PEŁNOLETNIEGO UCZNIA 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