Skierniewice, dnia .....

.....
imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

.....
adres zamieszkania

.....

Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 4
im. Marii Skłodowskiej-Curie
w Skierniewicach

WNIOSEK

REZYGNACJI Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA DO ŻYCIA W RODZINIE

.....
(imię i nazwisko)

ur....., uczennicy / ucznia* klasy.....

z udziału zajęć wychowania do życia w rodzinie:

.....
podpis rodzica / opiekuna prawnego

*niepotrzebne skreślić