

Zakręt, dnia

Dyrektor
Szkoły Podstawowej
im. Cypriana Kamila Norwida
w Zakręcie

ZGODA NA LEKCJE WYCHOWANIA DO ŻYCIA W RODZINIE

Podstawa prawna: Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dn. 2 czerwca 2017 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki WDŻ w publicznych szkołach.

Wyrażam /nie wyrażam zgodę/y na udział mojego dziecka

..... ucznia/uczennicy klasy
(imię i nazwisko dziecka)

w zajęciach wychowania do życia w rodzinie w roku szkolnym

.....
(czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

Oświadczenie rodziców

W związku z rezygnacją z uczęszczania na zajęcia WDŻwR, proszę o zwalnianie mojego syna/córki z obecności w szkole w czasie w/w zajęć jeśli przypadają na pierwsze lub ostatnie lekcje w planie. Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za moje dziecko w tym czasie.

Data.....

.....
(czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)