**OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z UCZĘSZCZANIA NA LEKCJE WYCHOWANIA DO ŻYCIA W RODZINIE**

( proszę złożyć najpóźniej do 15.09.br)

Imię i nazwisko ucznia ........................................................................ Klasa ………………..

Oświadczam, że w roku szkolnym 20…………/20………. od dnia ……………………… syn/córka nie będzie uczestniczył/uczestniczyła w zajęciach wychowania do życia w rodzinie\*

Data .............................................. ………………………….……………………

(podpis rodzica /opiekuna)\*

\* wypełniają rodzice ucznia niepełnoletniego

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....

Oświadczam, że w roku szkolnym 20…………./20………..od dnia…………………………………nie będę uczestniczył/uczestniczyła w zajęciach wychowania do życia w rodzinie \*\*

Data .............................................. ...…………………….………………………

 podpis ucznia\*\*

 \*\* wypełnia uczeń pełnoletni

**Oświadczenie rodzica/opiekuna/pełnoletniego ucznia\***

W związku z rezygnacją z uczęszczania na zajęcia WDŻ **oświadczam**, że w czasie kiedy klasa będzie uczestniczyła w ww. zajęciach syn/córka\* będzie/będę\* przebywał/przebywała\* w miejscu wyznaczonym przez Dyrektora szkoły, tj.:

**widownia w ZS3 w Wyszkowie, ul. Matejki 9**

W przypadku, gdy ww. zajęcia będą pierwszą lub ostatnią lekcją wyrażam zgodę na zwalnianie dziecka/pełnoletniego ucznia\* z obecności w szkole w czasie ww. zajęć i biorę całkowitą odpowiedzialność za jego/swoje\* bezpieczeństwo.

……………………………………………………….

(podpis rodzica/opiekuna prawnego niepełnoletniego ucznia

lub podpis pełnoletniego ucznia)

\*niepotrzebne skreślić

 ………………………… ……………………………………………

data podpis wychowawcy