…………………………………………………………………. miejscowość, dn……………………………………..

*Imię i nazwisko rodzica /prawnego opiekuna*

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej nr ……. w ………………………………**

**Oświadczenie**

Oświadczam, że nie wyrażam zgody, aby mój syn/córka\*

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

*/imię i nazwisko dziecka/*

uczeń/uczennica\* klasy ……… Szkoły Podstawowej im. Mikołaja Kopernika w Sławkowie, uczestniczył/uczestniczyła\* w zajęciach wychowania do życia w rodzinie w roku szkolnym ……………….

………………………………………………………………………………..

*Podpis rodzica/prawnego opiekuna*

\* - niepotrzebne skreślić