Warszawa , dn. ……………………

……………………………………………………………….

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej nr 289**

**im. Henryka Sienkiewicza**

**ul. Broniewskiego 99a**

**01-876 Warszawa**

**Rezygnacja z zajęć Wychowania do życia w rodzinie**

Zwracam się z prośbą o zwolnienie z zajęć Wychowania do życia w rodzinie ucznia :

………………………………………………….................. z kl………………….. imię i nazwisko ucznia

w roku szkolnym ………………………..

Oświadczam, że biorę odpowiedzialność za samodzielny powrót dziecka do domu w sytuacji, gdy w/w lekcja jest ostatnią w tygodniowym rozkładzie zajęć.

Z poważaniem

……………………………………………………