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

 ……………………………………………………