

OŚWIADCZENIE

*Wyrażam / *nie wyrażam zgody na udział mojego dziecka

.....

(Imię i nazwisko ucznia, klasa)

w zajęciach z wychowania do życia w rodzinie w roku szkolnym
2024/2025

(* niepotrzebne skreślić)

Miejscowość: Data2024 r.

.....

(*Podpis rodzica/opiekuna prawnego)

*niepotrzebne skreślić