Zgierz,…………………………………………………………….

Dyrektor

Szkoły Podstawowej Nr 1

Z Oddziałami Integracyjnymi

w Zgierzu

PODANIE

O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA DO ŻYCIA W RODZINIE

Proszę o zwolnienie mojego syna/córki

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

ur. ……………………………………………………………………..,ucznia/uczennicy klasy………………………………………….

z zajęć wychowania do życia rodzinie w roku szkolnym……………………………………………………………………..

………………………………………………………………….

(podpis rodzica/ prawnego opiekuna/