



Nazwisko i imię ucznia:

nazwisko:

pierwsze imię:

drugie imię:

WYCHOWANIE DO ŻYCIA W RODZINIE

Zajęcia z wychowania do życia w rodzinie są obowiązkowe, chyba że rodzice nie wyrażą zgody.

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na udział mojej córki/ mojego syna
w zajęciach z wychowania do życia w rodzinie

Czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów:

Tychy, dnia 2024 r.

**właściwie podkreślić*