Bytom, …….

……..
(nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego)

……..
(adres zamieszkania)

……

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 28 im. Królowej Jadwigi
w Bytomiu

Prośba o zwolnienie z zajęć „Wychowanie do życia w rodzinie”

Proszę o zwolnienie mojego syna/córki …….
ucznia/uczennicy klasy ……. z zajęć wychowania do życia w rodzinie w roku szkolnym
…….
Jednocześnie informuję, że ja jako rodzic/opiekun prawny biorę pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo mojego syna/córki podczas nieobecności w szkole w czasie tych zajęć.

……
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)