

Karlıno, dnia .....

.....  
imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna lub pełnoletniego ucznia

**Dyrektor  
Zespołu Szkół w Karlinie**

**DEKLARACJA WS. REZYGNACJI Z UDZIAŁU W ZAJĘCIACH  
WYCHOWANIA DO ŻYCIA W RODZINIE**

**RODZIC / OPIEKUN PRAWNY**

- Oświadczam, że moje dziecko .....  
imię i nazwisko, klasa

w roku szkolnym ..... nie będzie uczestniczyć w zajęciach „**Wychowania do życia w rodzinie**” w ZS w Karlinie.

.....  
(podpis rodzica / prawnego opiekuna)

Proszę aby moje dziecko mogło opuścić teren szkoły, kiedy zajęcia wychowania do życia w rodzinie są jego pierwszą lub ostatnią godziną lekcyjną.

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność za pobyt i bezpieczeństwo dziecka w tym czasie poza terenem szkoły.

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego

---

**PEŁNOLETNI UCZEŃ**

- Oświadczam, że w roku szkolnym ..... nie będę uczestniczyć w zajęciach „**Wychowania do życia w rodzinie**” w ZS w Karlinie.

Proszę również o wyrażenie zgody na opuszczenie terenu szkoły, kiedy zajęcia wychowania do życia w rodzinie są moją pierwszą lub ostatnią godziną lekcyjną.

.....  
(podpis pełnoletniego ucznia)