|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | (imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna / pełnoletniego ucznia)    (adres zamieszkania) | Lubliniec, dn. |   **Dyrektor Zespołu Szkół nr 1 im. Adama Mickiewicza w Lublińcu**  Informuję, iż w roku szkolnym  uczęszczający/a do klasy  (imię i nazwisko ucznia)   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   **nie będzie uczestniczyć w zajęciach edukacyjnych „Wychowanie do życia w rodzinie”.**  Jednocześnie proszę o zwalnianie mojego syna / mojej córki / mnie\* z obecności w szkole w czasie w/w zajęć jeśli przypadają na pierwsze lub ostatnie lekcje w planie.  Biorę pełną odpowiedzialność za moje dziecko / siebie\* w tym czasie.    (czytelny podpis)  \*Niepotrzebne skreślić |
| |  |  | | --- | --- | | (imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna / pełnoletniego ucznia)    (adres zamieszkania) | Lubliniec, dn. |   **Dyrektor Zespołu Szkół nr 1 im. Adama Mickiewicza w Lublińcu**  Informuję, iż w roku szkolnym  uczęszczający/a do klasy  (imię i nazwisko ucznia)   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   **nie będzie uczestniczyć w zajęciach edukacyjnych „Wychowanie do życia w rodzinie”.**  Jednocześnie proszę o zwalnianie mojego syna / mojej córki / mnie\* z obecności w szkole w czasie w/w zajęć jeśli przypadają na pierwsze lub ostatnie lekcje w planie.  Biorę pełną odpowiedzialność za moje dziecko / siebie\* w tym czasie.    (czytelny podpis)  \*Niepotrzebne skreślić |