|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  (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 |