Szczecin, dnia .....................................

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej nr 11**

**im. UNICEF-u w Szczecinie**

**REZYGNACJA RODZICA Z UCZĘSZCZANIA JEGO DZIECKA NA LEKCJE WYCHOWANIA DO ŻYCIA W RODZINIE**

Zgodnie z rozporządzeniem MEiN w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki wychowania do życia w rodzinie w publicznych szkołach, niniejszym oświadczam, że rezygnuję z uczestnictwa mojego syna/mojej córki:

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

*(imię i nazwisko dziecka)*

ucznia/uczennicy klasy. . . . . . . . . . . . . . . z zajęć: „**Wychowanie do życia w rodzinie”**

w roku szkolnym . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo syna/córki

w tym czasie.

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

*podpis rodzica / prawnego opiekuna*