

Kielce, dnia.....

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

**REZYGNACJA RODZICÓW /OPIEKUNÓW PRAWNYCH
Z UCZĘSZCZANIA DZIECKA NA ZAJĘCIA WDŻ**

Będąc odpowiedzialnym za wychowanie mojego dziecka, rezygnuję z uczestniczenia mojego
dziecka.....klasa.....
(imię i nazwisko dziecka)

w zajęciach wychowania do życia w rodzinie.

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego