



*Szkoła Podstawowa nr 4  
im. Marii Konopnickiej  
w Sieradzu*

---

.....  
(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna ucznia)

Sieradz, dnia .....

.....  
(adres zamieszkania)

Dyrektor  
Szkoły Podstawowej nr 4  
im. M. Konopnickiej  
w Sieradzu

**REZYGNACJA Z UDZIAŁU W ZAJĘCIACH  
WYCHOWANIA DO ŻYCIA W RODZINIE**

Zgłaszam rezygnację z udziału mojego dziecka .....

(imię i nazwisko ucznia)

ucznia/uczennicy\*) kl..... z zajęć edukacyjnych wychowania do życia w rodzinie  
w roku szkolnym .....

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo syna/córki w tym czasie.

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