Dane rodziców/opiekunów prawnych Kraków, dnia ………………

Nazwisko:……………………………………..

Imię:…………………………………………...

Dyrektor

Szkoły Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi nr 151

w Krakowie

Dotyczy: podanie o rezygnację z zajęć wychowania do życia w rodzinie

Uprzejmie proszę o zwolnienie mojego dziecka ……………………………………….,

uczennicy/ucznia klasy …… z zajęć wychowania do życia w roku szkolnym…………………

 Z poważaniem

 ………………………………………………………………………….

podpisy rodziców/prawnych opiekunów dziecka