Szczecin ….……………………

Nie wyrażam zgody na udział mojej córki/ mojego syna\*

………………………………………………………………. ucznia klasy …………….

w zajęciach Wychowania do Życia w Rodzinie w roku szkolnym ……………………… .

**…………………………………………………….**

**(**czytelnypodpis rodzica)

**\***Niepotrzebne skreślić.