

Pabianice,

.....
(imię i nazwisko rodzica)

.....
(adres zamieszkania)

.....

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 3
w Pabianicach**

Prośba o zwolnienie z lekcji wychowania do życia w rodzinie

Proszę o zwolnienie mojego syna/córki.....
ucznia/uczennicy klasy, z zajęć wychowania do życia w rodzinie w roku
szkolnym

Jednocześnie informuję, że biorę pełną odpowiedzialność prawną za
bezpieczeństwo mojego dziecka w trakcie nieobecności na terenie szkoły.

.....
/podpis rodzica – opiekuna/