*Dyrektor*

 *Szkoły Podstawowej nr 4*

 *w Łodzi*

**REZYGNACJA Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA DO ŻYCIA W RODZINIE**

Nie wyrażam zgody na uczestnictwo mojego dziecka ………………………………………..

ucznia klasy …………………………………………………… w zajęciach

**WYCHOWANIA DO ŻYCIA W RODZINIE** w roku szkolnym …………………………………

…………………………………… …………………………………………………..

 data podpis rodzica/prawnego opiekuna