

Nr w KU:
(wypełnia szkoła)

Lublin, dn.

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na udział mojego dziecka

.....

ucznia klasy w zajęciach wychowania do życia w rodzinie.

*niepotrzebne skreślić

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)