**……………………………………………………**

**(miejscowość, data)**

**Rezygnacja z udziału w zajęciach wychowanie do życia w rodzinie**

**Oświadczam, że rezygnuję z udziału mojego dziecka ………………………………………..,**

**ucznia/uczennicy klasy……… w zajęciach wychowania do życia w rodzinie w Szkole Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi nr 9 im. Bohaterów Westerplatte w Koninie w roku szkolnym 2023/2024.**

**Zobowiązuje się do realizacji podstawy programowej z wychowania do życia w rodzinie we własnym zakresie.**

**………………………………………….……………**

**(**podpis rodzic/prawnego opiekuna)