

.....
(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

.....
(miejsowość, data)

.....
.....
.....
(adres zamieszkania)

Dyrektor

**Zespołu Szkół Mechanicznych
im. gen. Władysława Andersa
w Rzeszowie**

**OŚWIADCZENIE
(rodzica/opiekuna prawnego)**

Nie wyrażam zgody na udział mojego syna/córki*,
ucznia/uczennicy* klasy w zajęciach z WYCHOWANIA DO ŻYCIA W RODZINIE,
w roku szkolnym 20.../20... .

.....
podpis rodzica/ opiekuna prawnego

* niepotrzebne skreślić