

.....
(Imię i nazwisko ucznia pełnoletniego)

.....
(miejsowość, data)

.....
(klasa)

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

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

OŚWIADCZENIE
(ucznia pełnoletniego)

Nie wyrażam zgody na udział w zajęciach z WYCHOWANIA DO ŻYCIA W RODZINIE,
w roku szkolnym 20.../20... .

.....
podpis pełnoletniego ucznia