

Warszawa, dnia

**Dyrektor
CLVII Liceum Ogólnokształcącego
im. Marii Skłodowskiej-Curie
w Warszawie**

**REZYGNACJA PEŁNOLETNIEGO UCZNIA Z UCZĘSZCZANIA NA
ZAJĘCIA WYCHOWANIA DO ŻYCIA W RODZINIE**

*Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej w sprawie warunków
i sposobu organizowania nauki WDŻ w publicznych szkołach.*

Ja niżej

podpisany/podpisana
(imię i nazwisko dziecka)

uczeń/uczennica klasy rezygnuję z uczestnictwa w zajęciach
wychowania do życia w rodzinie w roku szkolnym.....

.....
podpis pełnoletniego ucznia