**ZAŁĄCZNIK NR 10**

.............................................

imię i nazwisko rodzica/opiekuna Chodów,.........................

.............................................

.............................................

 adres zamieszkania

**Dyrektor Zespołu Oświatowo- Wychowawczego**

 **w Strzale**

REZYGNACJA Z UDZIAŁU

W ZAJĘCIACH WYCHOWANIA DO ŻYCIA W RODZINIE

Zgłaszam rezygnację z udziału mojego dziecka: ……………………………………………….

*ucznia/ uczennicy* \* klasy ………………. w zajęciach *edukacyjnych wychowania do życia w rodzinie* w roku szkolnym 20…./20 …

 .....................................................................

 (czytelny podpis rodzica lub opiekuna)

\*) niepotrzebne skreślić