

Kłobuck, dnia

Dyrektor
Zespołu Szkół nr 3 w Kłobucku

**WYRAŻENIE WOLI PEŁNOLETNIEGO UCZNIA W ZAKRESIE REZYGNACJI
Z UCZĘSZCZANIA NA ZAJĘCIA WYCHOWANIA DO ŻYCIA W RODZINIE**

Ja, niżej podpisany/podpisana

(imię i nazwisko ucznia)

uczeń/-ca klasy rezygnuję z uczestnictwa w lekcjach **wdźwr** w III Liceum

Ogólnokształcącym im. Kazimierza Kosińskiego w Kłobucku od dnia

W przypadku trwania w/w zajęć w środku planu lekcji mam obowiązek uczestniczyć w zajęciach świetlicowych w wyznaczonej sali.

W związku z rezygnacją uczestnictwa w lekcjach **wdźwr** proszę o zwolnienie z obowiązku obecności na w/w zajęciach w dniach, gdy są one na pierwszej lub ostatniej lekcji.

.....

/podpis pełnoletniego ucznia/

