

....., dnia.....

.....

(Imię i nazwisko rodzica/ucznia\*\*)

Klasa.....

**Dyrektor**  
**Zespołu Szkół nr 1**  
**im. Jana Pawła II w Przysusze**

### **PODANIE**

Informuję, że rezygnuję z mojego / mojego syna / mojej córki\* uczestnictwa

.....

(imię i nazwisko ucznia)

w zajęciach wychowania do życia w rodzinie w roku szkolnym 2024/2025\*

.....

(Podpis rodzica/ucznia\*\*)

\*niepotrzebne skreślić

\*\*uczeń niepełnoletni- wypełnia rodzic/uczeń pełnoletni wypełnia samodzielnie