

Radom, dniar.

.....
(imię i nazwisko rodzica / ucznia **)

Dyrektor
I Liceum Ogólnokształcącego
im. Mikołaja Kopernika w Radomiu

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

.....
(imię i nazwisko dziecka)

w zajęciach wychowania do życia w rodzinie w roku szkolnym 2017/2018.

.....
(podpis rodzica/ucznia**)

-Do wiadomości drugiego rodzica

* niepotrzebne skreślić

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