

Radom, dnia .....r.

.....  
(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 2018/2019.

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

-Do wiadomości drugiego rodzica

\* niepotrzebne skreślić

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