



**REZYGNACJA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO  
Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA DO ŻYCIA W RODZINIE**

Toruń, dnia.....

.....

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....

adres kontaktowy

.....

telefon kontaktowy

**Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 34**

**im. Tony'ego Halika w Toruniu**

**mgr Beata Hoppe**

Rezygnuję z udziału mojego dziecka .....,  
ucznia klasy ..... z zajęć wychowania do życia w rodzinie w roku szkolnym  
.....

.....

podpis rodzica/opiekuna prawnego