Gorzów Wlkp., dn. ………..……

…………………………….

…………………………….

…………………………….

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej nr 13**

**im. Arkadego Fiedlera**

**w Gorzowie Wlkp.**

**PODANIE O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA DO ŻYCIA W RODZINIE**

Proszę o zwolnienie mojego syna/córki

…………………………………………………………………………………………………

ur. ………………………………….……ucznia/uczennicy klasy …………………………..

z zajęć wychowania do życia w rodzinie w okresie:

od dnia ………………………………………do dnia………………………………………….

na okres I/II semestru roku szkolnego 20……………./ 20………………

z powodu………………………………………………………………………………………..

……………………………………………

(podpis rodzica / opiekuna prawnego)

Gorzów Wlkp., dn. …………….

**Oświadczenie rodziców**

W związku ze zwolnieniem mojego syna/córki z lekcji wychowania do życia  
w rodzinie, oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka

………………………………..…….. podczas trwania lekcji wychowania do życia w rodzinie

(nazwisko i imię)   
w przypadku późniejszego jego przyjścia do szkoły lub wcześniejszego wyjścia ze szkoły.

………………………………………….

(czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

Administratorem Państwa danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 13 w Gorzowie Wlkp. Podanie przez Państwa danych osobowych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku szkolnego. Wszelkie informacje na temat Państwa praw  
w związku z przetwarzaniem danych osobowych można zasięgnąć u wychowawcy klasy, w sekretariacie lub na stronie internetowej szkoły.