

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 .....  
(nazwisko i imię) ..... podczas trwania lekcji wychowania do życia w rodzinie 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.