

Dyrektor Szkoły Podstawowej  
w Bychawie

## Zgłoszenie

Zgłaszam rezygnację z udziału w zajęciach wychowania do życia w rodzinie mojego dziecka

....., uczęszczającego do .....

(imię i nazwisko)

(klasa/oddział)

w roku szkolnym 2017/2018.

.....  
Data i podpisy rodziców