

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 .....

.....  
Data i podpisy rodziców

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 .....

.....  
Data i podpisy rodziców