

Łódź, .....

.....  
.....  
.....  
.....

/imię, nazwisko, adres rodzica/opiekuna/

Dyrektor  
Szkoły Podstawowej Nr 42  
im. Stanisława Staszica  
w Łodzi

**REZYGNACJA RODZICA Z UCZĘSZCZANIA JEGO DZIECKA NA LEKCJE  
WYCHOWANIA DO ŻYCIA W RODZINIE**

Zgodnie z *Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki WDŻ w publicznych szkołach*, niniejszym zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego/mojej syna/córki ..... ucznia/uczennicy klasy .....w roku szkolnym ..... z uczestnictwa w zajęciach wychowania do życia w rodzinie.

.....

/czytelny podpis rodzica- opiekuna/

WYRAŻAM ZGODĘ

.....

/podpis dyrektora szkoły/