

Jaworzno, dnia .....

**Dyrektor  
Specjalnego Ośrodka  
Szkolno-Wychowawczego  
im. Jana Pawła II w Jaworznie**

**REZYGNACJA PEŁNOLETNIEGO UCZNIĄ Z UCZĘSZCZANIA NA LEKCJE  
WYCHOWANIA DO ŻYCIA W RODZINIE**

*Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki WDŻ w publicznych szkołach, Ja niżej podpisany/podpisana*

.....  
(imię i nazwisko)

uczeń/uczennica klasy ..... rezygnuję z uczestnictwa w zajęciach wychowania do życia w rodzinie.

.....  
podpis pełnoletniego ucznia