

Łęki, dn.

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej w Łękach**

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam/nie wyrażam zgody, aby mój syn/moja córka*

..... uczeń/uczennica* klasy

Szkoły Podstawowej w Łękach uczestniczył/uczestniczyła* w zajęciach wychowania do życia
w rodzinie w roku szkolnym

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

*niepotrzebne skreślić