

Łęki, dn. ....

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

**Dyrektor  
Szkoły Podstawowej w Łękach**

### **OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że 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