



Ośrodek Szkolno - Wychowawczy  
dla Dzieci Niepełnosprawnych  
im. Józefa Sikorskiego w Poznaniu

Poznań, dnia 01 września 20.... r.

### Rezygnacja z udziału w zajęciach wychowanie do życia w rodzinie

Oświadczam, że rezygnuję z udziału .....

*(imię i nazwisko ucznia)*

ucznia/uczennicy klasy..... **w zajęciach wychowania do życia w rodzinie** w roku szkolnym  
20..../20.....

.....  
*(podpis rodzica/prawnego opiekuna/pełnoletniego ucznia)*