

.....

Warszawa, dnia .....

.....

.....

*Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego  
oraz adres zamieszkania*

## Oświadczenie

Nie wyrażam zgody na udział mojego dziecka  
..... z klasy ..... na udział  
w zajęciach wychowania do życia w rodzinie w roku szkolnym  
..... .

.....

*podpis rodzica lub opiekuna prawnego*