

Człuchów, dn.r.

.....
(imię i nazwisko rodzica)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

Dyrektor Zespołu Szkół Sportowych
im. Polskich Olimpijczyków
ul. Koszalińska 2b
77-300 Człuchów

Rezygnacja z udziału w zajęciach WDŻ

Zgłaszam rezygnację z udziału mojego dziecka
(Imię i nazwisko ucznia, klasa)

..... kl. w zajęciach edukacyjnych
(Imię i nazwisko ucznia, klasa)

„Wychowanie do życia w rodzinie” w roku szkolnym

.....
(Podpis rodzica/opiekuna prawnego)