

Człuchów, dn. ....r.

.....  
(imię i nazwisko pełnoletniego ucznia)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(data urodzenia)

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

### **Rezygnacja z udziału w zajęciach WDŻ**

Ja..... kl. .... zgłaszam  
(Imię i nazwisko ucznia)

rezygnację z udziału w zajęciach edukacyjnych „Wychowanie do życia  
w rodzinie” w roku szkolnym .....

.....  
(Podpis pełnoletniego ucznia)