…………………………………… Malbork, ……………………

……………………………………

……………………………………

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 6
im. Jana Kochanowskiego
w Malborku

Proszę o zwolnienie mojego syna/mojej córki ………………………………………………… ucznia/uczennicy klasy ………………………………………… z zajęć wychowania do życia w rodzinie w roku szkolnym …………………………………………..………………………

Powód (podanie powodu – nieobowiązkowe)

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)