Bochnia, dnia ……………………………….

 Dyrektor

 II LO im. Orła Białego

 w Bochni

**REZYGNACJA PEŁNOLETNIEGO UCZNIA Z UCZĘSZCZANIA**

**NA ZAJĘCIA WYCHOWANIA DO ŻYCIA W RODZINIE**

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki WDŻ w publicznych szkołach, Ja niżej podpisany/podpisana ……………………………………………………..……………………………………………. (imię i nazwisko ucznia)

uczeń/uczennica klasy .................... rezygnuję z uczestnictwa w zajęciach wychowania do życia w rodzinie.

………………………………………………

 podpis pełnoletniego ucznia