



Społeczna Szkoła Podstawowa im. S. F. Klonowica w Lublinie

Lublin, dn.

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na udział mojego dziecka,
ucznia klasy w zajęciach wychowania do życia w rodzinie.

**niepotrzebne skreślić*

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego