

Radom, dniar.

.....
(imię i nazwisko rodzica / pełnoletniego ucznia*)

Klasa
(w obecnym roku szkolnym)

**Dyrektor
I Liceum Ogólnokształcącego
im. Mikołaja Kopernika w Radomiu**

PODANIE

Informuję, że rezygnuję z uczestnictwa mojego dziecka*

.....
(imię i nazwisko dziecka)

w zajęciach wychowania do życia w rodzinie w roku szkolnym 2024/2025.

.....
(podpis rodzica/pełnoletniego ucznia*)

- Do wiadomości drugiego rodzica

*uczeń niepełnoletni - wypełnia rodzic / uczeń pełnoletni wypełnia samodzielnie