



Lublin, .....

**Dyrektor  
Społecznego Liceum Ogólnokształcącego  
im. H. Ch. Andersena  
w Lublinie**

**REZYGNACJA RODZICA Z UCZĘSZCZANIA JEGO DZIECKA  
NA LEKCJE WYCHOWANIA DO ŻYCIA W RODZINIE**

*Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 07 stycznia 1993 roku o planowaniu rodziny, ochronie płodu ludzkiego i warunkach dopuszczalności przerywania ciąży, niniejszym oświadczam, że rezygnuję z uczestnictwa mojego syna/mojej córki*

.....,  
*(imię i nazwisko dziecka)*  
ucznia/uczennicy klasy ..... z zajęć wychowania do życia w rodzinie.

.....  
*(data i podpis rodzica / opiekuna prawnego)*