Mikołów, ……………………………….

……………………………….……………...

imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

……………………………….……………...

adres

……………………………….……………...

telefon

 Dyrektor

Szkoły Podstawowej nr 4 w Mikołowie

**Zwolnienie z zajęć Wychowania do życia**

**w roku szkolnym …………/………...**

Zwracam się z uprzejmą prośba o zwolnienie mojego dziecka

………………………………………………………………….

z zajęć Wychowania do życia w rodzinie w roku szkolnym …………/….………

wynikające z art. 48 ust. 1; art. 53 ust. 3 Konstytucji

gwarantującej rodzicom prawo do wychowania dzieci zgodnie

z własnym przekonaniem.

………………………..

 podpis rodzica