

.....
(miejsowość, data)

**DEKLARACJA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH
W SPRAWIE UCZĘSZCZANIA ICH DZIECKA NA LEKCJE WDŻ**

Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody, aby moje dziecko

..... - uczeń/uczennica klasy uczestniczył/uczestniczyła

w zajęciach wychowania do życia w rodzinie w roku szkolnym 2023/2024, które będą się odbywać na terenie Szkoły Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi nr 5 im. Gryfitów w Słupsku po zajęciach lekcyjnych lub przed nimi w wymiarze 14 godzin, w tym po 5 godzin z podziałem na grupy dziewcząt i chłopców.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)