

.....
Imię i nazwisko ucznia pełnoletniego

.....
miejsowość, data

.....
Klasa

Pani

Mariola Mańkowska

Dyrektor

I Liceum Ogólnokształcącego im. C. K. Norwida

z Oddziałami Dwujęzycznymi

w Bydgoszczy

Oświadczam, że w roku szkolnym 20...../20.....nie będę uczęszczała/uczęszczał* na zajęcia wychowania do życia w rodzinie.

.....
(czytelny podpis ucznia pełnoletniego)

* *niepotrzebne skreślić*