



ZESPÓŁ SZKÓŁ NR 5 MISTRZOSTWA SPORTOWEGO W BYDGOSZCZY

.....
(nazwisko i imię rodzica)

Dyrektor
Zespołu Szkół Nr 5 Mistrzostwa Sportowego
w Bydgoszczy

Będąc odpowiedzialnym za wychowanie mojego dziecka

ucznia klasy,

.....* uczestnictwa w zajęciach wychowania do życia w rodzinie w roku
szkolnym 2020/2021.

.....
(data i podpis rodzica)

*właściwie proszę wpisać:
wyrażam wolę / rezygnuję z