



I LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE IM. ADAMA MICKIEWICZA
07—100 Węgrów, ul. Mickiewicza 3, tel./fax (25) 792-44-24, NIP: 8241275240
email: lo_weg@poczta.onet.pl www.lowegrow.aplus.pl

Węgrów, dnia

.....
Imię i nazwisko rodzica

.....
/adres/

Dyrektor

I Liceum Ogólnokształcącego
im. Adama Mickiewicza
w Węgrowie

Uprzejmie proszę o zwolnienie mojej córki /syna/,
ucznia /uczenicy/ klasy o profilu
z obowiązku uczestniczenia na zajęciach z przedmiotu „wychowanie do życia w rodzinie”
w roku szkolnym 2024/2025.

Oświadczam, że biorę całkowitą odpowiedzialność w czasie nieobecności mojego dziecka
na w/w zajęciach.

.....
podpis rodzica/opiekuna/



I LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE IM. ADAMA MICKIEWICZA
07—100 Węgrów, ul. Mickiewicza 3, tel./fax (25) 792-44-24, NIP: 8241275240
email: lo_weg@poczta.onet.pl www.lowegrow.aplus.pl

Węgrów, dnia

.....
Imię i nazwisko rodzica

.....
/adres/

Dyrektor

I Liceum Ogólnokształcącego

im. Adama Mickiewicza

w Węgrowie

Uprzejmie proszę o zwolnienie mojej córki /syna/,
ucznia /uczennicy/ klasy o profilu
z obowiązku uczestniczenia na zajęciach z przedmiotu „wychowanie do życia w rodzinie”
w roku szkolnym 2024/2025.

Oświadczam, że biorę całkowitą odpowiedzialność w czasie nieobecności mojego dziecka
na w/w zajęciach.

.....
podpis rodzica/opiekuna/