

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

Bielsko-Biała,

.....
adres zamieszkania

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 28
w Bielsku-Białej**

Oświadczenie o rezygnacji z udziału w zajęciach edukacji zdrowotnej

Oświadczam, że w roku szkolnym rezygnuję z udziału mojego dziecka
..... ucznia/uczennicy klasy w zajęciach
edukacji zdrowotnej.

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego