

Imię i nazwisko rodzica (opiekuna)

Miejscowość i data

Adres

Dyrektor

*Zespołu Szkół im. Władysława Jagiełły
w Kurzętniku
ul. Grunwaldzka 37, 13-306 Kurzętnik*

Rezygnacja z udziału w zajęciach „Edukacja zdrowotna”

Oświadczam, że moja córka / mój syn _____
uczennica / uczeń klasy _____ w roku szkolnym _____
nie będzie uczestniczyć w zajęciach „Edukacja zdrowotna”.

W związku z nieuczęszczaniem na w/w zajęcia proszę o zwolnienie mojego dziecka z obowiązku obecności w szkole w czasie, gdy są one na pierwszej lub ostatniej lekcji.

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo dziecka w tym czasie poza terenem szkoły, w tym za powrót do domu.

Uwaga: W czasie gdy uczeń jest zwolniony z pierwszej lub ostatniej lekcji nie może przebywać na terenie szkoły.

Data i podpis rodzica / opiekuna