…………………………………………

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna ucznia

Oświadczenie

**Rezygnuję** z udziału mojego syna/córki………………………………………. ucz.kl…………………. w zajęciach **Edukacji dla zdrowia.**

Jeżeli **Edukacja dla zdrowia** będzie ostatnią lekcją, proszę wypuścić dziecko ze szkoły, jeżeli w środku lekcji syn/córka będzie przebywać w świetlicy lub czytelni szkolnej.

Data………………………………… ……………………………………….

 Podpis rodzica/opiekuna

……………………………………………

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna ucznia

Oświadczenie

**Rezygnuję** z udziału mojego syna/córki………………………………………. ucz.kl…………………. **w zajęciach wychowania do życia w rodzinie**

Jeżeli WDŻ będzie ostatnią lekcją proszę wypuścić dziecko ze szkoły, jeżeli w środku lekcji syn/córka będzie przebywać w świetlicy lub czytelni szkolnej.

Data………………………………… ……………………………………….

 Podpis rodzica/opiekuna