

.....
Miejscowość, data

.....
Imiona i nazwisko rodziców

.....
Nazwa szkoły

OŚWIADCZENIE

Oświadczamy, że (imię i nazwisko dziecka) nie będzie w roku szkolnym 2025/2026 uczęszczać na zajęcia „edukacji zdrowotnej”. Nie wyrażamy zgody na udział naszego dziecka w tych lekcjach.

.....
Podpisy rodziców