



**Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 50
z Oddziałami Integracyjnymi
im. Świętej Jadwigi Królowej Polski
w Białymstoku**

**OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z UDZIAŁU W ZAJĘCIACH
„EDUKACJA ZDROWOTNA”**

Imię i nazwisko ucznia klasa

Niniejszym oświadczam, iż **zgłaszam rezygnację** z udziału mego dziecka w roku szkolnym 2025/2026 w zajęciach „**edukacja zdrowotna**”.

Jednocześnie oświadczam, że dziecko nie będzie obecne w szkole w czasie ww. zajęć, jeśli przypadają na pierwsze lub ostatnie lekcje w planie i biorę za nie pełną odpowiedzialność w tym czasie.

.....

data

.....

podpis rodzica (opiekuna)