

.....
Ostrołęka

.....
miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

Dyrektor

Szkoły Podstawowej nr 5
im. Zofii Niedziałkowskiej w Ostrołęce
Hallera 12, 07-410 Ostrołęka

.....
nazwa i adres szkoły

Rezygnacja z udziału w zajęciach „Edukacja zdrowotna”

Na podstawie art. 48 ust. 1 Konstytucji Rzeczypospolitej Polskiej oraz art. 92 oraz 95 § 1 i 3 kodeksu rodzinnego i opiekuńczego, **oświadczam, że moje dziecko**

.....
(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia, klasa)

w roku szkolnym 2025/2026

nie będzie uczestniczyło w zajęciach „Edukacja zdrowotna”.

.....
data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....
data i podpis rodzica/opiekuna prawnego