

Szkoła Podstawowa nr 1 im. Bohaterów Westerplatte
ul. Dywizji Kościuszkowskiej 2
43-300 Bielsko-Biała
tel. 33812-22-95, sp1@cuw.bielsko-biala.pl



Bielsko-Biała, dn.

.....

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

**Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 1
w Bielsku-Białej
ul. Dywizji Kościuszkowskiej 2**

**Oświadczenie rodzica niepełnoletniego ucznia
o rezygnacji z zajęć EDUKACJI ZDROWOTNEJ**

.....

Imię i nazwisko

ucznia/uczennicy klasy w zajęciach EDUKACJI ZDROWOTNEJ na cały
etap edukacyjny. Rezygnacja jest nieodwracalna.

.....

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

*niepotrzebne skreślić