

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
rok szkolny 2025/2026.

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

*niepotrzebne skreślić