

Łódź, dn.

.....
imię i nazwisko rodzica/rodziców ucznia

.....

.....
adres zamieszkania

**Do Dyrektora
Szkoły Podstawowej nr 38
im. dra Henryka Jordana
w Łodzi**

Rezygnacja z uczestnictwa w lekcjach edukacji zdrowotnej

Oświadczam, że syn/córka*

uczeń/ uczennica* klasy nie będzie uczęszczał/uczęszczała* na
lekcje edukacji zdrowotnej w roku szkolnym 20...../20..... .

.....
Data i podpis rodzica / opiekuna prawnego

*- niepotrzebne skreślić