

Kraków, dn.

REZYGNACJA RODZICA Z UCZĘSZCZANIA JEGO DZIECKA

NA LEKCJE EDUKACJI ZDROWOTNEJ

Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 20 maja 2024 r. w sprawie ramowych planów nauczania dla publicznych szkół (Dz.U. z 2024 r. poz. 781 ze zm.) oświadczam, że rezygnuję z uczestnictwa mojego syna/mojej córki*

/imię i nazwisko ucznia/

ucznia/uczennicy* klasy z zajęć edukacji zdrowotnej w roku szkolnym

.....

/podpis rodzica/