

Augustów,

**Dyrektor
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego Nr 3
w Augustowie**

**DEKLARACJA O REZYGNACJI Z UCZĘSZCZANIA
NA LEKCJE EDUKACJI ZDROWOTNEJ**

Oświadczam, że moje dziecko.....
uczeń/uczenica klasy w roku szkolnym.....
nie będzie uczestniczył/a w zajęciach „Edukacja zdrowotna”.

W czasie, w którym dziecko nie będzie uczestniczyło w zajęciach biorę za nie pełną odpowiedzialność.

.....
(czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)