

Łódź,

.....
(imię i nazwisko rodzica/rodziców)

.....
(adres zamieszkania)

.....

Szanowna Pani
Katarzyna Lipińska
Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 51
im. Stefana Linkego w Łodzi

Rezygnacja z udziału w zajęciach „Edukacja zdrowotna”

Oświadczam, że moja córka/mój syn
uczennica/uczeń klasy w roku szkolnym 2025/2026 nie będzie
uczestniczyć w zajęciach „Edukacja zdrowotna”.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że deklaracji tej nie mogę wycofać ani
zmienić po dniu 25 września 2025 roku.

W przypadku, gdy zajęcia z tego przedmiotu będą odbywać się na ostatniej
godzinie lekcyjnej, proszę o zwolnienie mojego dziecka do domu. Ponoszę
pełną odpowiedzialność za jego bezpieczeństwo w tym czasie.

.....
(podpis rodzica)