

REZYGNACJA Z UDZIAŁU UCZNIA W ZAJĘCIACH

Edukacja zdrowotna

.....
(imię i nazwisko ucznia, klasa)

Na podstawie Rozporządzenia MEN z dnia 12 marca 2025 r. (Dz.U.2025 poz. 363) zmieniającego rozporządzenie w sprawie ramowych planów nauczania dla publicznych szkół, oświadczam, że:

rezygnuję z **udziału** / **udziału mojego dziecka*** w zajęciach **Edukacja zdrowotna** w roku szkolnym 2025/2026

.....
data i czytelny podpis
rodzica/prawnego opiekuna/ucznia pełnoletniego

*właściwe podkreślić