



Oświadczenie o rezygnacji z uczestnictwa w zajęciach „edukacji zdrowotnej”

(wypełnia rodzic/opiekun prawny niepełnoletniego ucznia albo pełnoletni uczeń)

Oświadczam, że syn/córka*
uczeń/uczennica* klasy..... VII Liceum Ogólnokształcącego im. Dąbrowki w Poznaniu,
nie będzie uczęszczał/uczęszczała* na lekcje edukacji zdrowotnej w roku szkolnym 2025/2026.

.....

Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

Oświadczam, że **nie będę** uczęszczał/uczęszczała* w klasie VII Liceum Ogólnokształcącego
im. Dąbrowki w Poznaniu, na lekcje edukacji zdrowotnej w roku szkolnym 2025/2026.

.....

Data i podpis pełnoletniego ucznia

*niepotrzebne skreślić