

Katowice,

.....
nazwisko i imię rodzica

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 58
im. Marii Dąbrowskiej
z Oddziałami Integracyjnymi
w Katowicach

Informuję, że rezygnuję z udziału mojej córki / mojego syna

....., oddział
imię i nazwisko ucznia

Szkoły Podstawowej nr 58 im. Marii Dąbrowskiej z Oddziałami Integracyjnymi z lekcji

edukacja zdrowotna w roku szkolnym

.....
własnoręczny podpis rodzica