

Katowice,

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

.....
data urodzenia

.....
PESEL

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

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że w roku szkolnym 20...../20..... moja córka / mój syn

.....
(imię i nazwisko dziecka)

nie będzie uczestniczyć w zajęciach edukacja zdrowotna – zdrowie seksualne.

.....
(własnoręczny podpis rodzica)