Lublin, … września 2025

Imię, nazwisko i klasa dziecka: .....

Imię i nazwisko rodzica: .....

Katarzyna Olejnik
Dyrektorka
Międzynarodowej Szkoły Podstawowej
Paderewski w Lublinie

Oświadczenie

Oświadczam, że rezygnuję z uczestnictwa mojego dziecka w zajęciach z zakresu edukacji zdrowotnej w roku szkolnym 2025/2026.

……..

podpis rodzica