………………………………………………….. ……………………………………… Imię i nazwisko rodzica miejscowość, data

…………………………………………………..

**adres zamieszkania**

**Oświadczenie\*\***

**o rezygnacji z uczestnictwa w zajęciach Edukacja Zdrowotna w roku szkolnym 2025/2026**

Oświadczam, że

Syn/córka\* ………………………………………………………...………. uczeń/uczennica\* klasy ……...…………..

Szkoły Podstawowej im. Św. Stanisława Kostki w Załucznem

**nie będzie** uczestniczył/uczestniczyła\* w zajęciach Edukacji Zdrowotnej.

………………………………………………..…………

data i podpis rodzica

**\* niepotrzebne skreślić**

**\*\* jeśli rodzic chce, aby dziecko uczestniczyło w zajęciach nie wypełnia oświadczenia o rezygnacji.**

………………………………………………….. ……………………………………… Imię i nazwisko rodzica miejscowość, data

…………………………………………………..

**adres zamieszkania**

**Deklaracja chęci uczestnictwa dziecka w dodatkowej lekcji KATECHEZY**

**finansowanej z budżetu Miasta i Gminy Czarny Dunajec w roku szkolnym 2025/2026**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko ucznia, klasa)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TAK\*** |  |  | **NIE\*** |  |

Bardzo proszę o sfinansowanie lekcji katechezy w wymiarze 1 godziny tygodniowo w roku szkolnym 2025/2026, która będzie dodatkową lekcją funkcjonującą obok religii.

………………………………………………..…………

data i podpis rodzica

**\*proszę zaznaczyć X przy wybranej odpowiedzi.**