

**OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z UCZĘSZCZANIA NA LEKCJE  
PRZEDMIOTU EDUKACJA ZDROWOTNA**

Oświadczam, że córka/syn .....  
uczennica/uczeń klasy ..... w roku szkolnym 2025/2026  
**nie będzie uczestniczyć** w lekcjach edukacji zdrowotnej prowadzonych  
w SP80 w Krakowie.

Kraków, .....

.....  
Podpis rodzica/opiekuna

**OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z UCZĘSZCZANIA NA LEKCJE  
PRZEDMIOTU EDUKACJA ZDROWOTNA**

Oświadczam, że córka/syn .....  
uczennica/uczeń klasy ..... w roku szkolnym 2025/2026  
**nie będzie uczestniczyć** w lekcjach edukacji zdrowotnej prowadzonych  
w SP80 w Krakowie.

Kraków, .....

.....  
Podpis rodzica/opiekuna

**OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z UCZĘSZCZANIA NA LEKCJE  
PRZEDMIOTU EDUKACJA ZDROWOTNA**

Oświadczam, że córka/syn .....  
uczennica/uczeń klasy ..... w roku szkolnym 2025/2026  
**nie będzie uczestniczyć** w lekcjach edukacji zdrowotnej prowadzonych  
w SP80 w Krakowie.

Kraków, .....

.....  
Podpis rodzica/opiekuna

**OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z UCZĘSZCZANIA NA LEKCJE  
PRZEDMIOTU EDUKACJA ZDROWOTNA**

Oświadczam, że córka/syn .....  
uczennica/uczeń klasy ..... w roku szkolnym 2025/2026  
**nie będzie uczestniczyć** w lekcjach edukacji zdrowotnej prowadzonych  
w SP80 w Krakowie.

Kraków, .....

.....  
Podpis rodzica/opiekuna