

REZYGNACJA Z ZAJĘĆ EDUKACJI ZDROWOTNEJ

składana dyrekcji Liceum Ogólnokształcącego w Konińskim Centrum Edukacyjnym

Rezygnacja składana przez:

☐

- rodzic (opiekun) niepełnoletniego ucznia

☐

- pełnoletni uczeń

Świadoma / świadomy, iż zajęcia z edukacji zdrowotnej są nieobowiązkowe, tym samym nie podlegają ocenie i nie mają wpływu na promocję ucznia do klasy programowo wyższej ani na ukończenie szkoły przez ucznia. Uczeń ----- rezygnuje z udziału w tych lekcjach.

Czytelnie: imię nazwisko , klasa

Podpis rodzica (opiekuna) lub pełnoletniego ucznia