

# Oświadczenie o rezygnacji z edukacji zdrowotnej - wzór i omówienie

Oświadczenie o rezygnacji z edukacji zdrowotnej powinno wskazywać ucznia, szkołę, klasę, datę i jednoznaczną wolę rezygnacji. Zobacz praktyczny wzór, tabelę kroków i listę ryzyk przed złożeniem pisma.

## Strona 1 z 1

[miejsowość], dnia [data]

[imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego / pełnoletniego ucznia]

[adres zamieszkania]

[kod pocztowy] [miejsowość]

[telefon kontaktowy lub e-mail - opcjonalnie]

Do:

[pełna nazwa szkoły]

[adres szkoły]

Dotyczy ucznia: [imię i nazwisko ucznia], klasa [klasa/oddział]

## OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z UDZIAŁU W ZAJĘCIACH EDUKACJI ZDROWOTNEJ

### § 1. Dane składającego oświadczenie

Ja, [imię i nazwisko], działając jako [rodzic / opiekun prawny / pełnoletni uczeń], składam niniejsze oświadczenie dotyczące udziału w zajęciach edukacji zdrowotnej.

### § 2. Dane ucznia

Uczeń, którego dotyczy oświadczenie: [imię i nazwisko ucznia], data urodzenia [data urodzenia - opcjonalnie], klasa [klasa/oddział].

### § 3. Treść rezygnacji

Niniejszym oświadczam, że rezygnuję z udziału [mojego / mojego dziecka] w zajęciach edukacji zdrowotnej organizowanych przez [pełna nazwa szkoły].

## § 4. Termin obowiązywania

Proszę o przyjęcie rezygnacji ze skutkiem od [data obowiązywania rezygnacji] albo od dnia złożenia niniejszego oświadczenia, jeżeli szkoła nie wymaga wskazania innej daty.

## § 5. Informacje organizacyjne

Proszę o odnotowanie rezygnacji w dokumentacji szkolnej oraz zastosowanie zasad organizacyjnych obowiązujących w szkole dla ucznia nieuczestniczącego w tych zajęciach.

## § 6. Oświadczenia dodatkowe

- Uczeń jest niepełnoletni i dokument podpisuje rodzic albo opiekun prawny.
- Uczeń jest pełnoletni i dokument podpisuje samodzielnie.
- Szkoła udostępniła własny formularz, a niniejszy wzór służy do przepisania danych do druku szkolnego.

## § 7. Załączniki

1. [pełnomocnictwo / dokument potwierdzający opiekę prawną - jeżeli wymagane]
2. [kopia formularza szkolnego / inne załączniki - jeżeli wymagane]
3. [nie dotyczy]

## Podpis składającego oświadczenie:

[czytelny podpis]

[imię i nazwisko podpisującego]

Potwierdzenie wpływu szkoły:

[data wpływu] [pieczęć / podpis osoby przyjmującej - jeśli stosowane]

Materiał ma charakter informacyjny i wymaga dopasowania do konkretnej sprawy. Przed użyciem sprawdź aktualne przepisy, dane stron, terminy, załączniki i wymaganą formę podpisu.