Świdnica, dnia …………………………..

**WYBÓR PRZEDMIOTU**

Imię i Nazwisko rodzica / opiekuna prawnego: ………………………………………………………………………………………………..

1. Oświadczam, że moim życzeniem jest, by …………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko ucznia)*

* Uczestniczył/a w zajęciach ETYKI / RELIGII\*
* Nie uczestniczył/a w żadnym z wymienionych przedmiotów

\*niepotrzebne skreślić

2. Oświadczam, że moim życzeniem jest, by ……………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko ucznia)*

* Uczestniczył/a w zajęciach EDUKACJI ZDROWOTNEJ
* Nie uczestniczył/a w zajęciach EDUKACJI ZDROWOTNEJ

…………………………………………………………..

*(podpis rodzica/opiekuna prawnego)*