

Nazwisko i imię ucznia: _____

kierunek: _____

Deklaracja uczestnictwa w zajęciach z edukacji zdrowotnej

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na uczestnictwo ucznia w zajęciach z edukacji zdrowotnej.

Deklaracja nauki drugiego języka obcego:

język rosyjski od podstaw/kontynuacja*

język niemiecki od podstaw/kontynuacja*

.....

podpis rodzica

*niepotrzebne skreślić