

.....
miejscowość, data

.....
.....
imiona i nazwiska Rodziców

.....
adres

Damian Laskowski
Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 2
w Baninie

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW O REZYGNACJI Z OBJĘCIA DZIECKA/UCZNIA NAUKĄ
JĘZYKA KASZUBSKIEGO ORAZ NAUKĄ WŁASNEJ HISTORII I KULTURY**

Oświadczam, że rezygnuję z objęcia mojego dziecka
..... uczennicy/ucznia klasy
nauką języka kaszubskiego oraz nauką własnej historii i kultury.

(czytelne podpisy Rodziców)

*Rodzic może wnieść pisemną rezygnację z udziału dziecka w zajęciach języka kaszubskiego do 31 lipca
roku szkolnego, którego dotyczy rezygnacja.*