

Oświadczenie o rezygnacji z udziału w zajęciach
„edukacja zdrowotna – zdrowie seksualne”
w przypadku ucznia niepełnoletniego

.....

Imię i nazwisko rodzica (rodziców)

.....

.....

Adres zamieszkania

.....

Miejscowość i data

Pani Iwona Międlar

Dyrektor Zespołu Szkół w Czarnej

37-125 Czarna 857

Na podstawie § 5 pkt 1 rozporządzenia ME z 17 lipca 2026 r. w sprawie sposobu nauczania szkolnego oraz zakresu treści dotyczących wiedzy o życiu seksualnym człowieka, o zasadach świadomego i odpowiedzialnego rodzicielstwa, o wartości rodziny, życia w fazie prenatalnej oraz metodach i środkach świadomej prokreacji zawartych w podstawie programowej kształcenia ogólnego (Dz.U. z 2026 r. poz. 966) oświadczam, że rezygnuję z uczestnictwa mojej córki/syna*
uczeńnicy/ucznia* klasy **w zajęciach „edukacja zdrowotna – zdrowie seksualne”** w roku szkolnym

.....

podpis rodzica