

OŚWIADCZENIE

O REZYGNACJI Z UDZIAŁU W ZAJĘCIACH EDUKACJA ZDROWOTNA

Imię i nazwisko ucznia:

Klasa:

Na podstawie § 6 ust. 1 i 3 Rozporządzenia Ministra Edukacji z 7 kwietnia 2025 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 2025, poz. 467),

oświadczam,

że mój syn/moja córka* **w roku szkolnym 2025/2026 nie będzie uczestniczyć** w zajęciach edukacji zdrowotnej.

Ustroń, dn. września 2025 r.

.....

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

*niepotrzebne skreślić