

Dąbrowa Górnicza, dnia

.....
(nazwisko i imię rodzica/prawnego opiekuna ucznia)

.....
(adres rodzica/prawnego opiekuna ucznia)

REZYGNACJA

Oświadczam, że w roku szkolny..... moja córka/syn
rezygnuje z udziału w zajęciach „Edukacja zdrowotna- zdrowie seksualne”

Podstawa prawna: rozporządzenie Ministra Edukacji z dnia 17 lipca 2026 r. (DZ.U 2026 poz. 966) 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.

.....
(czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna ucznia)

Dąbrowa Górnicza, dnia

.....
(nazwisko i imię rodzica/prawnego opiekuna ucznia)

.....
(adres rodzica/prawnego opiekuna ucznia)

REZYGNACJA

Oświadczam, że w roku szkolny..... moja córka/syn
rezygnuje z udziału w zajęciach „Edukacja zdrowotna- zdrowie seksualne”

Podstawa prawna: rozporządzenie Ministra Edukacji z dnia 17 lipca 2026 r. (DZ.U 2026 poz. 966) 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.

.....
(czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna ucznia)