

..... dn.

OŚWIADCZENIE

Rezygnacja z udziału ucznia w zajęciach

Na podstawie §6 Rozporządzenia Ministra Edukacji z dnia 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 niniejszym oświadczam, że rezygnuję z uczestnictwa mojego dziecka:

..... *[imię i nazwisko ucznia]*, ucznia/uczennicy klasy,
w zajęciach Edukacji zdrowotnej w roku szkolnym 2025/2026.

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

..... dn.

OŚWIADCZENIE

Rezygnacja z udziału ucznia w zajęciach

Na podstawie §6 Rozporządzenia Ministra Edukacji z dnia 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 niniejszym oświadczam, że rezygnuję z uczestnictwa:

..... *[imię i nazwisko ucznia]*, uczeń/uczenica klasy,
w zajęciach Edukacji zdrowotnej w roku szkolnym 2025/2026.

.....

(podpis ucznia pełnoletniego)