

.....
(imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych dziecka) (miejscowość, data)

Jawiszowice,

.....
(adres rodziców/opiekunów prawnych dziecka)

**Dyrektor
Zespołu Szkolno – Przedszkolnego nr 6
w Jawiszowicach**

**OŚWIADCZENIE
O REZYGNACJI Z UDZIAŁU W ZAJĘCIACH
EDUKACJI ZDROWOTNEJ**

rodziców/opiekunów prawnych* dziecka

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 r. poz. 467) **oświadczam**, że mój syn/moja córka*
..... (imię i nazwisko dziecka)..... (klasa) **w roku szkolnym 2025/2026**
nie będzie uczestniczyć w zajęciach edukacji zdrowotnej.

Z poważaniem

.....
(czytelny podpis/podpisy rodziców/opiekunów prawnych dziecka)

* niepotrzebne skreślić