

.....

Rzuchów dnia20..... r.

imię i nazwisko rodzica (prawnego opiekuna)

.....

adres zamieszkania

.....

Oświadczenie o rezygnacji z uczestnictwa w lekcjach edukacji zdrowotnej

Zgodnie z §6 ust.1 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 (Dz. U. 2025 poz. 467)

Oświadczam, że syn/córka* uczeń/uczennica*

klasy nie będzie uczęszczał/uczęszczała* na lekcje edukacji zdrowotnej w

roku szkolnym 20...../20..... .

.....

Data i podpis rodzica / opiekuna prawnego