

REZYGNACJA RODZICA Z UCZĘSZCZANIA JEGO DZIECKA
NA ZAJĘCIA Z EDUKACJI ZDROWOTNEJ

Zgodnie z Rozporządzeniem 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 dziecka)

ucznia/uczennicy klasy z zajęć edukacji zdrowotnej w roku szkolnym 2025/26.

.....
(data)

.....
(podpis rodzica)