

Racibórz, dnia

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

Oświadczenie o rezygnacji z udziału w zajęciach „edukacja zdrowotna”

Na podstawie §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 rezygnuję z uczestnictwa w roku szkolnym 2025/2026 w zajęciach „edukacja zdrowotna”
ucznia/uczennicy*

....., klasa, Technikum nr 2/Branżowa Szkoła I stopnia nr 2*
(imię i nazwisko ucznia)

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

*niepotrzebne skreślić