Opalenica, .....

# OŚWIADCZENIE RODZICA O REZYGNACJI Z ZAJĘĆ EDUKACJA ZDROWOTNA

Na podstawie Rozporządzenia ME z dnia 07 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 r. poz. 467)

Oświadczam, że rezygnuję z uczestnictwa w zajęciach „**Edukacja zdrowotna”**

mojego syna/mojej córki* ……. ucznia/uczennicy *
imię i nazwisko ucznia

oddziału/klasy …….
oddział/klasa
Branżowej Szkoły I Stopnia w Opalenicy realizowanej w roku szkolnym 2025/2026

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

* niepotrzebne skreślić