

(dotyczy tylko rezygnacji - Rodzice, którzy nie rezygnują nie wypełniają)

Pieczętka szkoły

....., dnia r.

DEKLARACJA

rodziców/opiekunów prawnych

dotycząca rezygnacji dziecka z udziału w zajęciach - edukacja zdrowotna

Na podstawie § 6 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji 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, z dniem 01.09.2025 r. **rezygnuję** z udziału w zajęciach: „edukacja zdrowotna” mojego syna / córki:

.....
(imię i nazwisko dziecka) (klasa)

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

*Rezygnacja może zostać złożona przez jednego z rodziców lub opiekunów prawnych, zgodnie z przyjętą praktyką w zakresie organizacji zajęć nieobowiązkowych, pod warunkiem że nie istnieje konflikt między rodzicami w zakresie podejmowania decyzji edukacyjnych.