|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  (imię i nazwisko rodzica[[1]](#endnote-1)) |  Lubliniec, dn.  |

**Dyrektor Zespołu Szkół nr 1 im. Adama Mickiewicza w Lublińcu**Na podstawie § 6 ust. 1 i 3 Rozporządzenia Ministra Edukacji z 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 oświadczam, iż w roku szkolnym mój syn/moja córka uczęszczający/a do klasy  (imię i nazwisko dziecka)**nie będzie uczestniczyć w zajęciach edukacji zdrowotnej.**  (czytelny podpis rodzica) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  (imię i nazwisko rodzica[[2]](#endnote-2)) |  Lubliniec, dn.  |

**Dyrektor Zespołu Szkół nr 1 im. Adama Mickiewicza w Lublińcu**Na podstawie § 6 ust. 1 i 3 Rozporządzenia Ministra Edukacji z 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 oświadczam, iż w roku szkolnym mój syn/moja córka uczęszczający/a do klasy  (imię i nazwisko dziecka)**nie będzie uczestniczyć w zajęciach edukacji zdrowotnej.**  (czytelny podpis rodzica) |

1. należy przez to rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem [↑](#endnote-ref-1)
2. należy przez to rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem [↑](#endnote-ref-2)