

.....
(imię i nazwisko rodzica*)

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)

.....
* należy przez to rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem

.....
(imię i nazwisko rodzica*)

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)

.....
* należy przez to rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem