

.....
(imię i nazwisko pełnoletniego ucznia)

Lubliniec, dn.....

**Dyrektor Zespołu Szkół nr 1
im. Adama Mickiewicza w Lublińcu**

Na podstawie § 6 ust. 2 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.....

nie będę uczestniczyć w zajęciach edukacji zdrowotnej.

.....
(czytelny podpis pełnoletniego ucznia)

.....
(imię i nazwisko pełnoletniego ucznia)

Lubliniec, dn.....

**Dyrektor Zespołu Szkół nr 1
im. Adama Mickiewicza w Lublińcu**

Na podstawie § 6 ust. 2 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.....

nie będę uczestniczyć w zajęciach edukacji zdrowotnej.

.....
(czytelny podpis pełnoletniego ucznia)