

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH
O REZYGNACJI Z UDZIAŁU W ZAJĘCIACH EDUKACJA
ZDROWOTNA – ZDROWIE SEKSUALNE W RAMACH
ZAJĘĆ EDUKACJI ZDROWOTNEJ**

Imię i nazwisko ucznia:

Klasa:

Na podstawie § 5 pkt. 1 Rozporządzenia Ministra Edukacji z dnia 17 lipca 2026 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. z 2026 r. poz. 966) **oświadczam**, że moje dziecko **w roku szkolnym 2026/2027 nie będzie uczestniczyć** w zajęciach edukacja zdrowotna - zdrowie seksualne w ramach edukacji zdrowotnej.

**niepotrzebne skreślić*

....., dn. września 2026 r.

.....
podpis rodzica (opiekuna prawnego)