

Imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego

Miejscowość i data

.....

.....

Adres

.....

Dyrektor

.....

Nazwa szkoły

.....

w

.....

**Rezygnacja z udziału w zajęciach „Edukacja zdrowotna – zdrowie seksualne”**

Oświadczam, że moja córka / mój syn

.....

uczennica / uczeń klasy ..... w roku szkolnym .....

nie będzie uczestniczyć w zajęciach „Edukacja zdrowotna - zdrowie seksualne”, obejmujących treści dotyczące wiedzy o życiu seksualnym. Niniejszą rezygnację składam na podstawie § 5 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji z dnia 17 lipca 2026 r. (Dz. U. z 2026 r. poz. 966). Rezygnacja dotyczy zajęć, o których mowa w § 1 ust. 2 tego rozporządzenia.

.....

Data i podpis rodzica / opiekuna prawnego