

Oświadczenie o rezygnacji z udziału w zajęciach
„edukacja zdrowotna – zdrowie seksualne”

.....
Imię i nazwisko rodzica (rodziców)

.....
Miejscowość i data

.....
.....
Adres zamieszkania

Pani Magdalena Wójcik
Dyrektor Publicznej Szkoły Podstawowej
im. Marszałka Józefa Piłsudskiego
w Cerekwi

Na podstawie § 5 pkt 1 rozporządzenia ME z 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 rezygnuję z uczestnictwa mojej córki/syna* uczennicy/ucznia* klasy w zajęciach „edukacja zdrowotna – zdrowie seksualne” w roku szkolnym 2026/2027.

.....
podpis rodzica