

Warszawa, dnia

Imię i nazwisko rodzica (rodziców)

.....

.....

Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 263
im. Powstańców Wielkopolskich
w Warszawie

Oświadczenie o rezygnacji z udziału w zajęciach

„Edukacja zdrowotna – zdrowie seksualne”

Na podstawie 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

my, niżej podpisani, jako rodzice / opiekunowie prawni uczennicy/ucznia

.....

klasy

zgłaszamy rezygnację z udziału naszego dziecka w nieobowiązkowych zajęciach „edukacja zdrowotna – zdrowie seksualne” organizowanych w roku szkolnym

..... /

Oświadczamy, że zostaliśmy poinformowani o charakterze tych zajęć, w szczególności o tym, że:

- udział w zajęciach jest dobrowolny,
- zajęcia „edukacja zdrowotna – zdrowie seksualne” nie podlegają ocenie i nie mają wpływu na promocję ucznia ani ukończenie szkoły.

.....

(czytelny podpis matki / opiekuna)

.....

(czytelny podpis ojca / opiekun)