

Chróścice, dnia

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

.....
(adres)

**Do Dyrektora
Publicznej Szkoły Podstawowej
im. Marii Konopnickiej
w Chróścicach**

**Oświadczenie
o rezygnacji ucznia w zajęciach edukacyjnych
„Wychowanie do życia w rodzinie”**

Nie wyrażam zgody na udział mojego syna/córki*

.....
(imię i nazwisko, klasa)

w zajęciach edukacyjnych „Wychowanie do życia w rodzinie”, realizowanych w Publicznej Szkole Podstawowej im. Marii Konopnickiej w Chróścicach w roku szkolnym 2023/2024.

* niepotrzebne skreślić

.....
Czytelny podpis rodzica (opiekuna prawnego)

Podstawa prawna :

Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 2 czerwca 2017 r. zmieniające rozporządzenie 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. poz. 1117).