

**OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z UDZIAŁU W ZAJĘCIACH
EDUKACJA ZDROWOTNA - ZDROWIE SEKSUALNE**

Imię i nazwisko ucznia

Klasa

Na podstawie **§ 5 ust. 1 Rozporządzenia Ministra Edukacji 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 mój syn/moja córka* **w roku szkolnym 2026/2027 nie będzie uczestniczyć** w zajęciach edukacji zdrowotnej – zdrowie seksualne.

....., dn. 202..... r.

.....
podpis rodzica (opiekuna prawnego)

**niepotrzebne skreślić*