

Bolszewo,.....

.....
(nazwisko i imię rodzica)

.....
.....
(adres)

Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 1
im. Mikołaja Kopernika w Bolszewie

**OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z UCZESZCZENIA DZIECKA
NA ZAJĘCIA WYCHOWANIA DO ŻYCIA W RODZINIE**

Zgodnie z Rozporządzeniem MEN z dnia 12 sierpnia 1999 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, oświadczam, że rezygnuję z udziału mojego dziecka:

..... (imię i nazwisko syna/córki) z klasy

w zajęciach wychowania do życia w rodzinie w roku szkolnym 20..... / 20.....

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Oświadczenie rodziców

W związku z rezygnacją z uczęszczania na zajęcia wychowania do życia w rodzinie, proszę o zwalnianie mojego syna/córki z obecności w szkole w czasie w/w zajęć jeśli przypadają na pierwszej lub ostatniej lekcji. Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za moje dziecko w tym czasie.

W przypadku kiedy lekcja wychowania do życia w rodzinie nie jest pierwszą lub ostatnią lekcją w danym dniu, uczeń ma obowiązek przebywać w świetlicy szkolnej.

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)