………………………………………….......

(Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego)

……………………………………………...

(adres zamieszkania)

……………………………………………...

(adres zamieszkania)

# Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 1 w Wodzisławiu Śląskim

**Oświadczenie o rezygnacji**

**z udziału 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” od dnia ,

realizowanych w Szkole Podstawowej nr 1 w Wodzisławiu Ś. w roku szkolnym ……………….

…………………………………………. .......................................................

podpis rodzica/opiekuna prawnego podpis rodzica/opiekuna prawnego

Wodzisław Śląski, .....................................

Podstawa prawna: §4 ust.1 rozporządzenie MEN z dnia 12 sierpnia 1999r 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 zawartej w podstawie programowej kształcenia ogólnego (Dz.U. z 1999r. Nr 67, poz. 756 z późn. zm).

\* niewłaściwe skreślić