

..... , dnia
Imię i nazwisko miejscowość data

.....
adres

.....

Dyrektor

Zespołu Szkół nr 3 Specjalnych

im. Janusza Korczaka w Pszczynie

REZYGNACJA RODZICA

Z UCZĘSZCZANIA JEGO DZIECKA NA LEKCJE 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 (Dz. U. z 2014r., poz.395), **niniejszym oświadczam, że rezygnuję z uczestnictwa mojego syna/mojej córki, (imię i nazwisko dziecka), ucznia/uczennicy klasy z zajęć wychowania do życia w rodzinie.**

.....
podpis rodzica / opiekuna prawnego