

.....

imię i nazwisko rodziców

.....

adres zamieszkania

.....

numer telefonu

Stara Wieś;

(miejscowość, data)

Oświadczenie Rezygnacja z udziału w zajęciach EDUKACJI ZDROWOTNEJ

Podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 kwietnia 2025 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 2025r. Poz. 467)

Jako rodzice (rodzic)/opiekunowie (opiekun) uprawnieni (uprawniony) do składania
oświadczeń dotyczących naszego (mojego) dziecka,

.....ucznia/uczennicy klasy.....

oświadczamy (oświadczam), że rezygnujemy (rezygnuję) z udziału naszego (mojego) dziecka
w zajęciach edukacji zdrowotnej w roku szkolnym 20...../20.....

.....
Data i podpis rodziców / opiekunów prawnych*

*- W przypadku, gdy oboje rodziców (opiekunów) posiadają pełnię władzy rodzicielskiej, prosimy o złożenie podpisów przez oboje rodziców. W szczególnych przypadkach, gdy nie jest to możliwe, prosimy o kontakt ze szkołą.

Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych uczniów (w tym ich rodziców/opiekunów prawnych) Szkoły Podstawowej im. Najświętszego Serca Jezusa w Starej Wsi, Stara Wieś 790 są dostępne w siedzibie szkoły.

W związku ze zwolnieniem naszego (mojego) dziecka.....
ucznia/uczennicy* klasy Szkoły Podstawowej im. Najświętszego Serca Jezusa w
Starej Wsi z zajęć edukacji zdrowotnej, proszę o zwolnienie naszego (mojego) dziecka z
obowiązku obecności na w/w zajęciach w dniach, gdy są one na pierwszej/ostatniej lekcji.
Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo naszego (mojego)
dziecka poza terenem szkoły w tym czasie.

.....
Data i podpis rodziców / opiekunów prawnych

*- niepotrzebne skreślić

Uwaga! Deklaracja obowiązuje na cały rok szkolny.