

**OŚWIADCZENIE UCZNIA PEŁNOLETNIEGO
O REZYGNACJI Z UDZIAŁU W ZAJĘCIACH EDUKACJI ZDROWOTNEJ**

Na podstawie § 6 ust. 2 i 3 *Rozporządzenia Ministra Edukacji z 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 2025 r. poz. 467)*

oświadczam, że ja niżej podpisany / podpisana*

.....

(imię i nazwisko pełnoletniego ucznia / uczennica*)

uczeń/uczennica* klasy Liceum Ogólnokształcącego w Zespole Szkół Ogólnokształcącym im. Ignacego Jana Paderewskiego w Łasku-Kolumnie

nie będę uczestniczył(a) w zajęciach edukacji zdrowotnej w roku szkolnym/.....

Łask, dnia

.....
(czytelny podpis pełnoletniego ucznia)

*niepotrzebne skreślić

**OŚWIADCZENIE UCZNIA PEŁNOLETNIEGO
O REZYGNACJI Z UDZIAŁU W ZAJĘCIACH EDUKACJI ZDROWOTNEJ**

Na podstawie § 6 ust. 2 i 3 *Rozporządzenia Ministra Edukacji z 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 2025 r. poz. 467)*

oświadczam, że ja niżej podpisany / podpisana*

.....

(imię i nazwisko pełnoletniego ucznia / uczennica*)

uczeń/uczennica* klasy Liceum Ogólnokształcącego w Zespole Szkół Ogólnokształcącym im. Ignacego Jana Paderewskiego w Łasku-Kolumnie

nie będę uczestniczył(a) w zajęciach edukacji zdrowotnej w roku szkolnym/.....

Łask, dnia

.....
(czytelny podpis pełnoletniego ucznia)

*niepotrzebne skreślić