

**Oświadczenie o rezygnacji z udziału w zajęciach**  
**„edukacja zdrowotna – zdrowie seksualne”**  
**w przypadku ucznia niepełnoletniego**

.....  
*Imię i nazwisko rodzica (rodziców)*

.....  
*Miejscowość i data*

.....  
.....  
*Adres zamieszkania*

**Pani Dorota Kowalska**

**Dyrektor Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 7**  
**w Rybniku**

Na podstawie § 5 pkt 1 rozporządzenia ME z 17 lipca 2026 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 2026 r. poz. 966) oświadczam, że rezygnuję z uczestnictwa mojej córki/syna\* ..... uczennicy/ucznia\* klasy ..... **w zajęciach „edukacja zdrowotna – zdrowie seksualne”** w roku szkolnym .....

.....  
*podpis rodzica*