

Oświadczenie o rezygnacji z uczestnictwa w zajęciach edukacja zdrowotna – zdrowie seksualne

(wypełnia rodzic/opiekun prawny)

Oświadczam, że syn/córka*uczeń/ uczennica*
klasy nie będzie uczęszczał/uczęszczała* na zajęcia edukacji zdrowotnej
– zdrowie seksualne w roku szkolnym 2026/2027.

W związku ze zwolnieniem syna/córki* z tych zajęć, biorę na siebie pełną odpowiedzialność
prawną za pobyt i bezpieczeństwo dziecka poza terenem szkoły w tym czasie *(jeżeli zajęcia
odbywają się na pierwszej bądź ostatniej lekcji)*.

.....
Data i podpis rodzica / opiekuna prawnego

*- niepotrzebne skreślić

Oświadczenie o rezygnacji z uczestnictwa w zajęciach edukacja zdrowotna – zdrowie seksualne

(wypełnia rodzic/opiekun prawny)

Oświadczam, że syn/córka*uczeń/ uczennica*
klasy nie będzie uczęszczał/uczęszczała* na zajęcia edukacji zdrowotnej
– zdrowie seksualne w roku szkolnym 2026/2027.

W związku ze zwolnieniem syna/córki* z tych zajęć, biorę na siebie pełną odpowiedzialność
prawną za pobyt i bezpieczeństwo dziecka poza terenem szkoły w tym czasie *(jeżeli zajęcia
odbywają się na pierwszej bądź ostatniej lekcji)*.

.....
Data i podpis rodzica / opiekuna prawnego

*- niepotrzebne skreślić