

.....
(miejscowość, data)

**Dyrektor
Katolickiej Szkoły Podstawowej
im. Świętej Rodziny
w Gdyni**

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany(-a)

rodzic (opiekun prawny) ucznia/uczennicy

klasa,

**zgłaszam rezygnację z udziału mojego dziecka w zajęciach „Edukacja zdrowotna –
zdrowie seksualne” w roku szkolnym 2026/2027.**

Oświadczenie składam na podstawie § 5 ust. 1 Rozporządzenia Ministra Edukacji z dnia 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).

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)