...........................................................................

(imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych dziecka)

………………………….. (miejscowość, data)

Dyrektor

Liceum Ogólnokształcącego im. Marii Skłodowskiej-Curie w Skawinie

Rezygnacja rodzica/opiekuna prawnego

**z udziału dziecka w zajęciach wychowania do życia w rodzinie**

zgodnie z rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 12 sierpnia 1999 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 (tekst jedn.: Dz.U. z 2014 r., poz. 395 z późn. zm.)

Rezygnuję z udziału mojego dziecka ...........................................................................

Imię i nazwisko

ucznia/uczennicy klasy pierwszej ……… w zajęciach wychowania do życia w rodzinie w roku szkolnym 2023/2024.

………………………………..………

podpisy rodziców / opiekuna prawnego\*

Oświadczenie rodziców

W związku z rezygnacją z uczęszczania na zajęcia WDŻ, proszę o zwalnianie mojego syna/córki z obecności w szkole w czasie w/w zajęć jeśli przypadają na pierwsze lub ostatnie lekcje w planie. Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za moje dziecko w tym czasie.

Data ……………….. ………………...……………………….

czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego\*

\*niepotrzebne skreślić