

....., dnia .....

.....  
*imię, nazwisko rodziców*

.....  
*adres zamieszkania rodziców*

.....  
*nr telefonu rodziców*

.....  
*adres poczty elektronicznej*

**Do Dyrektora Szkoły**

.....  
*pełna nazwa szkoły*

Zgłaszam rezygnację z udziału w zajęciach „Wychowanie do życia w rodzinie” mojego syna/córki\* .....

*imię, nazwisko ucznia*

ucznia/uczennicy\* klasy .....

Rezygnuję z udziału w zajęciach edukacyjnych „Wychowanie do życia w rodzinie” mojego syna/córki od dnia ..... 20 .... r.

*Na podstawie: §4 ust. 1 Rozporządzenia 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 (Dz. U. z 2014 r. poz. 395 ze zm.)*

.....  
*podpis rodziców ucznia*

\* - niepotrzebne skreślić

Druk wewnętrzny szkoły