

.....

Lusówko, .....

.....

Imię i nazwisko rodzica

Do Dyrektora

Szkoły Podstawowej  
im. Kawalerów Orderu Uśmiechu  
w Lusówku

## REZYGNACJA Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA DO ŻYCIA W RODZINIE

Podstawa prawna:

Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z 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 ze zm.).

Nie wyrażam zgody na uczestnictwo mojego dziecka .....  
..... ucznia / uczennicy\* klasy ..... Szkoły Podstawowej im.  
Kawalerów Orderu Uśmiechu w Lusówku w zajęciach wychowania do życia w rodzinie w roku  
szkolnym ..... / ..... .

.....  
miejscowość, data

.....  
podpis rodzica / prawnego opiekuna dziecka

\* właściwe podkreślić