

Skępe, dnia .....

.....  
*imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna*

.....  
*imię i nazwisko ucznia*

.....  
*klasa*

**Do Dyrektora  
Zespołu Szkół  
im. Waleriana Łukasińskiego  
w Skępem**

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

*imię i nazwisko ucznia*

ucznia/uczennicy\* klasy .....

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

W związku z rezygnacją uczęszczania na zajęcia 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.

*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/prawnych opiekunów ucznia*

\* - niepotrzebne skreślić