

Pustelnik, dnia

.....

imiona, nazwiska rodziców

.....

adres zamieszkania rodziców

.....

nr telefonów rodziców

Do Dyrektora

Szkoły Podstawowej im. Armii Krajowej w Pustelniku

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 uczennicy/ucznia

* - niepotrzebne skreślić

Druk wewnętrzny szkoły