

.....  
.....  
Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów

.....  
Adres zamieszkania

### Składam rezygnację

z udziału mojego syna/córki\* .....  
(imię i nazwisko, klasa)

w zajęciach z wiedzy o wychowaniu do życia w rodzinie w roku szkolnym ..... \*\*

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis matki/prawnej opiekunki

.....  
Czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna

\* niepotrzebne skreślić

\*\*rezygnację składa się na podstawie § 4 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 10 sierpnia 2009 r. zmieniającego rozporządzenie 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 2009 r. Nr 131, poz. 1079).