

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

Ropczyce,
data

.....
.....
.....
adres

Pan/Pani

**Dyrektor Szkoły Podstawowej Nr 5
im. Seweryna Udzieli w Ropczycach**

Składam rezygnację

z udziału mojego syna/mojej córki*
imię i nazwisko

ucznia/uczennicy klasy* w zajęciach *wychowanie do życia*

w rodzinie w roku szkolnym **

.....
czytelny podpis rodzica/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).