

..... , dnia .....  
Imię i nazwisko miejscowość data

.....  
adres

.....

**Dyrektor**

**Zespołu Szkół nr 3 Specjalnych**

**im. Janusza Korczaka w Pszczynie**

**REZYGNACJA RODZICA**

**Z UCZĘSZCZANIA JEGO DZIECKA NA LEKCJE WYCHOWANIA DO ŻYCIA W RODZINIE**

Zgodnie z Rozporządzeniem MEN 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 2014r., poz.395), **niniejszym oświadczam, że rezygnuję z uczestnictwa mojego syna/mojej córki ....., (imię i nazwisko dziecka), ucznia/uczennicy klasy ..... z zajęć wychowania do życia w rodzinie.**

.....  
podpis rodzica / opiekuna prawnego