

.....
(miejsowość, data)

Dyrektor
Zespołu Szkół Nr 9
im. Romualda Traugutta
w Koszalinie

REZYGNACJA

Na podstawie Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 kwietnia 2025 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 (tekst jedn.: Dz.U. z 2014 r., poz. 395 ze zm.) rezygnuję z udziału w zajęciach „Edukacja zdrowotna”

.....
(imię i nazwisko ucznia/uczennicy)

z klasy.....
(symbol klasy)

.....
podpis rodzica (prawnego opiekuna)
lub podpis pełnoletniego ucznia

.....
(miejsowość, data)

Dyrektor
Zespołu Szkół Nr 9
im. Romualda Traugutta
w Koszalinie

REZYGNACJA

Na podstawie Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 kwietnia 2025 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 (tekst jedn.: Dz.U. z 2014 r., poz. 395 ze zm.) rezygnuję z udziału w zajęciach „Edukacja zdrowotna”

.....
(imię i nazwisko ucznia/uczennicy)

z klasy.....
(symbol klasy)

.....
podpis rodzica (prawnego opiekuna)
lub podpis pełnoletniego ucznia