

....., dnia

.....
imię, nazwisko rodziców

.....
adres zamieszkania rodziców

.....
nr telefonu rodziców

.....
adres poczty elektronicznej

Do Dyrektora
IX Liceum Ogólnokształcącego
im. Wisławy Szymborskiej w Sosnowcu

Zgłaszam rezygnację z udziału w zajęciach „Wychowanie do życia w rodzinie” mojego
syna/córki* 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 (tekst jedn.: Dz.U. z 2023 r., poz. 2431)

.....
podpis rodziców ucznia

* - niepotrzebne skreślić