……………………….………..

*(miejscowość, data)*

**Oświadczenie**

Zgodnie z § 4 ust. 2 *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* (t.j. Dz.U. z 2014 r. poz. 395 ze zm.) my, niżej podpisani, oświadczamy, że nie wyrażamy zgody na uczestnictwo naszego dziecka …………………………………………….., ucznia/uczennicy\* klasy……………………….,

w Szkole Podstawowej im. Orła Białego w Sokołowicach,

w zajęciach wychowania do życia w rodzinie w roku szkolnym …………………

…………………………………………

…………………………………………

*(podpisy rodziców/prawnych opiekunów)*

*\* Niepotrzebne skreślić.*