**Oświadczenie rodziców**

w sprawie uczęszczania ich dziecka

na zajęciach wychowania do życia w rodzinie

*Zgodnie z Rozporządzeniem 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 (Dz. U. 2014, poz. 395 z późn. zm.)*

Nie wyrażam zgody/wyrażam zgodę\*, aby mój syn/moja córka\*

……………………………………………………………….………

(imię i nazwisko dziecka)

uczeń/uczennica\* Branżowej Szkoły I Stopnia Nr 2 im. H. Cegielskiego w Pleszewie uczestniczył/a w zajęciach wychowania do życia w rodzinie.

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

…………………………………………………..

…………………………………………………..

……………………………….., dnia …………………………………..

(miejscowość, data)

\* niepotrzebne skreślić

**Oświadczenie rodziców**

w sprawie uczęszczania ich dziecka

na zajęciach wychowania do życia w rodzinie

*Zgodnie z Rozporządzeniem 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 (Dz. U. 2014, poz. 395 z późn. zm.)*

Nie wyrażam zgody/wyrażam zgodę\*, aby mój syn/moja córka\*

……………………………………………………………….………

(imię i nazwisko dziecka)

uczeń/uczennica\* Branżowej Szkoły I Stopnia Nr 2 im. H. Cegielskiego w Pleszewie uczestniczył/a w zajęciach wychowania do życia w rodzinie.

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

…………………………………………………..

…………………………………………………..

……………………………….., dnia …………………………………..

(miejscowość, data)

\* niepotrzebne skreślić