

.....
(imię i nazwisko ucznia pełnoletniego)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres ucznia pełnoletniego)

.....
(adres ucznia pełnoletniego c.d.)

**Dyrektor XXVII Liceum Ogólnokształcącego
w Krakowie**

OŚWIADCZENIE

pełnoletniego ucznia

**na podstawie § 6 ust. 2 Rozporządzenia Ministra Edukacji 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**

Na podstawie § 6 ust. 2 Rozporządzenia Ministra Edukacji 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 (Dz.U. 2025 poz. 467) oświadczam, że **rezygnuję z udziału w lekcjach edukacji zdrowotnej** z dniem

.....
(czytelny podpis/podpisy rodziców/opiekunów prawnych dziecka)

* Niepotrzebne skreślić.