……………………, dnia …….....................................

(miejscowość) (data)

**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.) oraz Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 3 kwietnia 2019 roku w sprawie ramowych planów nauczania dla szkół publicznych.*

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

……………………………………………………………….………..........................................................................

(imię i nazwisko dziecka)

uczeń/uczennica\* klasy....................... w Zespole Szkół Technicznych w Pleszewie uczestniczył/a w zajęciach wychowania do życia w rodzinie w roku szkolnym .......................

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

…………………………………………………..

…………………………………………………..

\* niepotrzebne skreślić