

**OŚWIADCZENIE ucznia pełnoletniego o rezygnacji z udziału w zajęciach edukacja
zdrowotna**

Na podstawie § 6 ust. 2 i 3 Rozporządzenia Ministra Edukacji z 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. z 2025 r. poz. 467)

oświadczam,

że ja niżej podpisany / podpisana*, uczeń / uczennica* klasy II Liceum Ogólnokształcącego im. Orła Białego w Bochni nie będę uczestniczył(a) w zajęciach edukacji zdrowotnej w roku szkolnym **2025/2026** .

Bochnia, dn.września 2025 r.

**niepotrzebne skreślić*

.....

(czytelny podpis ucznia)

**OŚWIADCZENIE ucznia pełnoletniego o rezygnacji z udziału w zajęciach edukacja
zdrowotna**

Na podstawie § 6 ust. 2 i 3 Rozporządzenia Ministra Edukacji z 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. z 2025 r. poz. 467)

oświadczam,

że ja niżej podpisany / podpisana*, uczeń / uczennica* klasy II Liceum Ogólnokształcącego im. Orła Białego w Bochni nie będę uczestniczył(a) w zajęciach edukacji zdrowotnej w roku szkolnym **2025/2026** .

Bochnia, dn.września 2025 r.

**niepotrzebne skreślić*

.....

(czytelny podpis ucznia)

**OŚWIADCZENIE ucznia pełnoletniego o rezygnacji z udziału w zajęciach edukacja
zdrowotna**

Na podstawie § 6 ust. 2 i 3 Rozporządzenia Ministra Edukacji z 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. z 2025 r. poz. 467)

oświadczam,

że ja niżej podpisany / podpisana*, uczeń / uczennica* klasy II Liceum Ogólnokształcącego im. Orła Białego w Bochni nie będę uczestniczył(a) w zajęciach edukacji zdrowotnej w roku szkolnym **2025/2026** .

Bochnia, dn.września 2025 r.

**niepotrzebne skreślić*

.....

(czytelny podpis ucznia)