Miejscowość i data

……..

Imię i nazwisko rodzica (rodziców)
/ prawnego opiekuna (prawnych opiekunów)

…….

Imię i nazwisko dziecka oraz data urodzenia

…….

Pan/Pani Dyrektor szkoły

……...

OŚWIADCZENIE RODZICIELSKIE

Oświadczam(y), że nasza córka/syn ……..……, uczęszczająca(y) do klasy ……, nie będzie uczestniczył(a) w roku szkolnym 2026/2027 w zajęciach edukacji zdrowotnej - zdrowie seksualne.

Nie wyrażam(y) również zgody na omawianie podczas obowiązkowego przedmiotu „Edukacja zdrowotna", jak również na WSZELKICH DODATKOWYCH ZAJĘCIACH I SPOTKANIACH realizowanych w szkole, tematów podważających biologiczne podstawy płci oraz szczególną wartość małżeństwa kobiety i mężczyzny - zrównując z nim związki jednopłciowe lub marginalizuje godność życia ludzkiego w fazie prenatalnej.

Podstawą prawną oświadczenia jest w szczególności: art. 18 Konstytucji RP, art. 53 ust. 3 zd. 1 Konstytucji RP, art. 96 § 1 zd. 1 Kodeksu Rodzinnego i Opiekuńczego oraz art. 1 pkt 2 ustawy - Prawo oświatowe.

Podpis czytelny rodzica (rodziców)

/ prawnego opiekuna (prawnych opiekunów)

……..