

.....
imię i nazwisko rodzica (rodziców)

.....
Miejscowość, data

.....

.....
adres zamieszkania

Do Dyrektora

.....
nazwa szkoły

.....

.....
adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE RODZICA o niewyrażeniu zgody na udział dziecka w zajęciach „Edukacja zdrowotna”

Działając w trybie art. 98 § 1 ustawy z dnia 25 lutego 1964 r. – Kodeks rodzinny i opiekuńczy (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 2809), dalej: „k.r.o.”, jako przedstawiciel ustawowy dziecka:, będącego w roku szkolnym: uczniem klasy:, niniejszym, na podstawie art. 95 § 1 i 3 k.r.o., art. 96 § 1 k.r.o. oraz art. 48 ust. 1 Konstytucji Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. Nr 78, poz. 483 z późn. zm.) nie wyrażam zgody na uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach pod nazwą: „Edukacja zdrowotna”, wprowadzonych do podstawy programowej kształcenia na podstawie rozporządzenia Ministra Edukacji z dnia 6 marca 2025 r. (poz. 378), zmieniającego rozporządzenie w sprawie podstawy programowej.

.....
podpis rodzica