

Słupsk, dnia .....

.....  
imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna\*

.....  
adres zamieszkania

**Dyrektor**  
**Szkoły Podstawowej nr 11**  
**im. Mikołaja Kopernika w Słupsku**

**OŚWIADCZENIE RODZICA**  
**W SPRAWIE UCZĘSZCZANIA JEGO DZIECKA NA ZAJĘCIA**  
**WYCHOWANIE DO ŻYCIA W RODZINIE**

Na podstawie Rozporządzenia 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 kształcenia ogólnego (Dz. U. z 2014 r. poz. 395 z póź. zm.) niniejszym wyrażam wolę, aby mój syn/moja córka\* .....  
uczeń/uczennica\* klasy ..... uczestniczył/uczestniczyła\* w zajęciach z przedmiotu „**Wychowanie do życia w rodzinie**” w roku szkolnym ..... /..... .

.....  
data, podpis rodzica/prawnego opiekuna\*

\*skreślić niewłaściwe