Łódź,........................

.................................

 Nazwisko i imię

.................................

 Adres

.................................

**Dyrektor**
**Katolickie Liceum Ogólnokształcące SPSK w Łodzi**

Rezygnacja

Zgłaszam rezygnację córki/syna ........................................................................, uczennicy /ucznia klasy ............ z udziału w zajęciach **wychowania do życia w rodzinie w roku szkolnym 202.../202...**

...................................................

 (czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

*Podstawa prawna:*
*§ 4. 1. 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 programowej kształcenia ogólnego*