CLIX Liceum Ogólnokształcące
im. Króla Jana III Sobieskiego
ul. Solipska 17/19, 02-482 Warszawa

NIP 522 309 70 74; REGON 367647409; Tel./Fax +48 22 863 77 87; e-mail clix@eduwarszawa.pl

Zał. Nr 2

OŚWIADCZENIE

Imię i Nazwisko ……

Klasa …… Profil ……..
Wyrażam życzenie uczestniczenia mojego dziecka w zajęciach w CLIX LO im. Króla Jana II Sobieskiego:

(proszę podkreślić właściwe)

- w lekcjach religii
- w lekcjach etyki
- w lekcjach religii i etyki
- w żadnych wyżej wymienionych

……
Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego/pełnoletniego ucznia

……

Warszawa, dnia ……...

Dyrektor CLIX LO im. Króla
Jana III Sobieskiego w Warszawie

REZYGNACJA Z UDZIAŁU W WDŻ

Na podstawie Rozporządzenia MEN z dnia 2 czerwca 2017r. (Dz. U. poz. 1117) zmieniającego rozporządzenie 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, informuję, że **rezygnuje z udziału**

……
(imię i nazwisko ucznia , klasa)

w zajęciach **z Wychowania do Życia w Rodzinie.**

…….

Data i czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna/pełnoletniego ucznia