

.....
(imiona i nazwisko/a/ rodziców/ opiekunów)

Chorzów, dnia 2008 r.

.....

**Dyrektor
Akademickiego Zespołu
Szkoł Ogólnokształcących
w Chorzowie**

.....

(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

Działając w oparciu o § 4.2. 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 (Dz. U. Nr 67 z 1999 r., poz. 756 z późn. zm.)

wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody *

na uczestnictwo mojego(jej) syna/córki*
(imię i nazwisko)

w zajęciach edukacyjnych z *wychowania do życia w rodzinie* organizowanych w Gimnazjum z Oddziałami Dwujęzycznymi w Akademickim Zespole Szkół Ogólnokształcących w Chorzowie.

*niepotrzebne skreślić

.....

(podpisy rodziców/prawnych opiekunów)

POUCZENIE

W przypadku wyrażenia zgody przyjmuję do wiadomości, że ww. zajęcia odbywają się w godzinach popołudniowych, a obecność na nich dziecka jest obowiązkowa. Godziny na realizację zajęć z *wychowania do życia w rodzinie* pochodzą z puli godzin do dyspozycji dyrektora, które przeznaczane są na dodatkową godzinę języka angielskiego.