

Imię i nazwisko ucznia:

.....
Pesel data urodzenia:

.....
Adres zamieszkania:

.....
Tel. kontaktowy (do rodzica lub prawnego opiekuna):

.....
Oświadczenie:

Ja niżej podpisany wyrażam zgodę na objęcie mojego dziecka przez pielęgniarkę szkolną, profilaktyczną opieką zdrowotną nad uczniami zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2016 r. poz. 86) przez okres uczęszczania mojego dziecka do szkoły (tu pełna nazwa szkoły).

data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego.....

Uwaga! rodzic lub prawny opiekun ma prawo do cofnięcia zgody na realizację określonych świadczeń lub cofnięcia zgody na całość świadczeń. Lista świadczeń refundowanych jest wywieszona przy gabinecie pielęgniarki szkolnej.

Nowy Sącz, dnia

**OŚWIADCZENIE O DEKLARACJI UCZESTNICTWA W LEKCJACH RELIGII
WYCHOWANIA DO ŻYCIA W RODZINIE**

Wyrażam chęć aby syn(córka)
(imię i nazwisko ucznia)

Uczeń klasy pierwszej uczestniczył/a/ (proszę zaznaczyć właściwe przy wybranym wariantcie):

- w lekcjach religii - tak nie
- w lekcjach wychowania do życia w rodzinie - tak nie

Podstawa prawna:

Rozporządzenia MEN z dnia 25 marca 2014r. zmieniające rozporządzenie w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach.

Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z 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 (t.j. Dz.U. 2014.395 ze zm.) – § 4 ust. 1, ust. 2.

.....
podpis rodziców (prawnych opiekunów) ucznia niepełnoletniego