

OŚWIADCZENIE UCZNIA PEŁNOLETNIEGO
rok szkolny 2026/2027
REZYGNACJA Z ZAJĘĆ „EDUKACJA ZDROWOTNA – ZDROWIE SEKSUALNE”

Miejscowość i data:

Do Dyrektora:

Uczeń / uczennica, klasa:

I. REZYGNACJA Z UDZIAŁU W ZAJĘCIACH

Na podstawie § 5 ust. 1 w zw. z § 1 ust. 2 rozporządzenia Ministra Edukacji z dnia 17 lipca 2026 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. z 2026 r. poz. 966), **składam pisemną rezygnację z udziału w zajęciach edukacyjnych „edukacja zdrowotna – zdrowie seksualne”.**

Rezygnacja obejmuje wszystkie zajęcia „edukacja zdrowotna – zdrowie seksualne” realizowane w roku szkolnym 2026/2027, niezależnie od ustalonego przez szkołę terminu oraz sposobu ich organizacji.

II. OŚWIADCZENIE UCZNIA DOTYCZĄCE TREŚCI Z ZAKRESU SEKSUALNOŚCI

Jako pełnoletni uczeń, korzystając z przysługującego mi prawa do poszanowania godności, prywatności, autonomii osobistej oraz wolności sumienia i przekonań, oświadczam, że nie chcę być angażowany w omawianie, przedstawianie ani przekazywanie mi niżej wskazanych treści – w ramach dodatkowych zajęć, warsztatów, prelekcji, pogadanek, konsultacji, spotkań, programów profilaktycznych, działań prowadzonych przez osoby lub podmioty zewnętrzne ani za pośrednictwem przekazywanych materiałów edukacyjnych.

Ze względu na wynikającą z organizacji procesu nauczania relację zależności pomiędzy uczniem a nauczycielami i szkołą, poruszanie wobec mnie takich zagadnień wbrew wyraźnie wyrażonej przeze mnie woli odbierabym jako **wywieranie presji i ingerencję w moją sferę osobistą**. Treści te wywołują u mnie dyskomfort i nie chcę być stawiany w sytuacji, w której ze względu na swoją pozycję ucznia byłbym zmuszony do ich wystuchiwanie, omawiania, komentowania, zajmowania wobec nich stanowiska lub uczestniczenia w działaniach odnoszących się do tej tematyki. Podejmowanie wobec mnie takich działań pomimo wyraźnie zakomunikowanego sprzeciwu, zwłaszcza jeżeli prowadziłoby do naruszenia mojej godności, wywoływało poczucie presji, zawstydzienia, poniżenia lub tworzyło wobec mnie wrogą albo uwłaczającą atmosferę, mogłoby również stanowić molestowanie w rozumieniu przepisów prawa.

W związku z powyższym **nie wyrażam zgody** na obejmowanie mnie wskazanymi wyżej formami przekazu w zakresie treści dotyczących w szczególności:

- antykoncepcji,
- chorób i infekcji przenoszonych drogą płciową, w szczególności w zakresie łączącym tę tematykę z podejmowaniem aktywności seksualnej,
- praktyk i zachowań seksualnych, tzw. świadomej zgody na aktywność seksualną,
- tożsamości płciowej, transpłciowości i tranzycji.

Powyższe wyliczenie ma charakter przykładowy i obejmuje również inne zagadnienia o zbliżonym charakterze odnoszące się do seksualności człowieka, podejmowania aktywności seksualnej, prokreacji oraz kształtowania postaw i zachowań w tym zakresie.

Oczekuję uwzględnienia i respektowania niniejszego oświadczenia przy organizowaniu zajęć, spotkań, warsztatów, programów, działań profilaktycznych i innych przedsięwzięć o wskazanej wyżej tematyce, w tym prowadzonych przez osoby lub podmioty zewnętrzne.

W szczególności oczekuję, aby takie działania nie obejmowały mnie bez wcześniejszego poinformowania o ich przedmiocie i zakresie oraz o osobie lub podmiocie je prowadzącym.

III. WNIOSEK ORGANIZACYJNY

Proszę o odnotowanie rezygnacji w dokumentacji szkoły oraz poinformowanie osób odpowiedzialnych za organizację zajęć w zakresie niezbędnym do jej wykonania.

.....
czytelny podpis pełnoletniego ucznia

POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA OŚWIADCZENIA PRZEZ SZKOŁĘ

Data wpływu:

Podpis / pieczęć:

Podstawa prawna: § 1 ust. 2 oraz § 5 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji z dnia 17 lipca 2026 r. (Dz.U. z 2026 r. poz. 966); art. 48 ust. 1 i art. 53 ust. 3 Konstytucji Rzeczypospolitej Polskiej; art. 1 pkt 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe.

PISMO OPRACOWANE PRZEZ FUNDACJĘ ŻYCIE I RODZINA

FUNDACJA ŻYCIE I RODZINA UL. WOLSKA 84/86 LOK. 418, 01-141 WARSZAWA
REGON: 363635310 NIP: 1182118534 KRS: 0000598904
NR KONTA DLA WPŁAT Z POLSKI: 47 1160 2202 0000 0004 7838 2230
NR KONTA DLA WPŁAT ZAGRANICZNYCH: PL 47 1160 2202 0000 0004 7838 2230 SWIFT: BIGBPLPW



RatujZycie.pl
FUNDACJA ŻYCIE I RODZINA