

Nazwa placówki (szkoła/przedszkole/inne): .....dn.....

.....

.....

.....  
*Imię i nazwisko rodzica(ów) / prawnego opiekuna(ów)*

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że uczestnictwo mojego dziecka .....,  
*(Imię i nazwisko dziecka)*

ur. ....  
*(data urodzenia dziecka)*

w zajęciach/warsztatach/spotkaniach/pogadankach, których program w całości lub częściowo  
nawiązuje do poniżej wymienionych zagadnień:

- edukacja seksualna,
- profilaktyka ciąży wśród nieletnich i chorób przenoszonych drogą płciową (np. HIV i AIDS),
- równość, tolerancja, różnorodność,
- przeciwdziałanie dyskryminacji i wykluczeniu,
- przeciwdziałanie przemocy,

wymaga **każdorazowo** mojej odrębnej zgody wyrażonej **na piśmie**, po przedstawieniu  
szczegółowego programu warsztatów /planu zajęć/ konspektu spotkania.

.....  
*Podpis czytelny rodzica(ów)/prawnego opiekuna(ów)*

.....  
*Podpis czytelny przedstawiciela Placówki*