

Zarządzenie nr 2/2026/2027

Dyrektora Szkoły Podstawowej nr 1

im. Powstańców Wielkopolskich w Kościanie

z dnia 2 września 2026 roku

**w sprawie określenia trybu przyjmowania rezygnacji z udziału w zajęciach edukacji zdrowotnej –
zdrowie seksualne**

Na podstawie Rozporządzenia Ministra Edukacji z dnia 17 lipca 2026 r. w sprawie sposobu nauczania szkolnego oraz zakresu treści dotyczących wiedzy o życiu seksualnym człowieka... (*Dz.U. z 2026 r. poz. 966*), zarządza się, co następuje:

§ 1

Ustala się tryb przyjmowania rezygnacji z udziału w zajęciach edukacji zdrowotnej – zdrowie seksualne przez rodziców uczniów obowiązujący w Szkole Podstawowej nr 1 im. Powstańców Wielkopolskich w Kościanie, który stanowi załącznik nr 1 do zarządzenia.

§ 2

Rezygnację z udziału w zajęciach edukacji zdrowotnej – zdrowie seksualne składa rodzic w formie pisemnej do dyrektora szkoły. Rezygnacja stanowi załącznik nr 2 do zarządzenia.

§ 3

Za poinformowanie rodziców uczniów o obowiązującym trybie odpowiadają wychowawcy klas oraz nauczyciele realizujący zajęcia z edukacji zdrowotnej – zdrowie seksualne na zebraniach z rodzicami.

§ 4

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

DYREKTOR

mgr Małgorzata Ratajczak

TRYB PRZYJMOWANIA REZYGNACJI

z udziału w zajęciach edukacji zdrowotnej - zdrowia seksualnego

Podstawa prawna

§ 5 ust. 1 i 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).

§ 1. Zasady ogólne

1. Uczeń bierze udział w zajęciach edukacji zdrowotnej - zdrowia seksualnego, dopóki nie zostanie zgłoszona rezygnacja. Nie jest wymagana zgoda na udział.
2. Rezygnację składa rodzic (opiekun prawny) ucznia niepełnoletniego albo pełnoletni uczeń we własnym imieniu.
3. Rezygnacja wymaga formy pisemnej i jest kierowana do dyrektora szkoły – druk rezygnacji udostępnia szkoła.
4. Przepis nie określa terminu złożenia rezygnacji - można ją złożyć w każdym czasie, także w trakcie roku szkolnego.
5. Rezygnacja nie dotyczy obowiązkowego przedmiotu edukacja zdrowotna.

§ 2. Informacja poprzedzająca

1. Dyrektor ustala i ogłasza termin realizacji zajęć w danym roku szkolnym (styczeń klasy VIII i czerwiec klasy IV-VII).
2. Niepóźniej niż na miesiąc przed przystąpieniem do realizacji zajęć nauczyciel prowadzący zajęcia wraz z wychowawcą przeprowadza co najmniej jedno spotkanie informacyjne z rodzicami lub opiekunami prawnymi uczniów niepełnoletnich oraz z uczniami pełnoletnimi.
3. Na spotkaniu przedstawia się termin realizacji zajęć, cele i treści programu nauczania, podręczniki, materiały edukacyjne i ćwiczeniowe oraz środki dydaktyczne.
4. Wraz z informacją udostępnia się wzór rezygnacji - w formie papierowej i na stronie internetowej szkoły.
5. Za przeprowadzenie spotkań odpowiada dyrektor szkoły; spotkanie dokumentuje się listą obecności albo notatką.

§ 3. Przyjęcie rezygnacji

Lp.	Etap	Czynność
1	Złożenie	Rodzic albo pełnoletni uczeń składa pisemną rezygnację w sekretariacie szkoły albo przekazuje ją wychowawcy oddziału.
2	Rejestracja	Osoba przyjmująca odnotowuje datę wpływu i przekazuje dokument dyrektorowi. Rezygnację włącza się do dokumentacji ucznia.
3	Powiadomienie	Dyrektor niezwłocznie informuje nauczyciela prowadzącego zajęcia oraz wychowawcę oddziału.
4	Wykaz	Wychowawca aktualizuje wykaz uczniów nieuczestniczących w zajęciach w danym oddziale.
5	Opieka	Dyrektor ustala sposób zapewnienia opieki uczniowi w czasie zajęć, z których zrezygnował, i informuje o nim rodzica albo pełnoletniego ucznia.
6	Wycofanie	Wycofanie rezygnacji następuje w tej samej formie - pisemnym oświadczeniem złożonym dyrektorowi. Kroki 2-4 stosuje się odpowiednio.

§ 4. Opieka w czasie zajęć

1. Uczniowi, który nie uczestniczy w zajęciach, szkoła zapewnia opiekę w czasie ich trwania, w sytuacji gdy zajęcia edukacja zdrowotna – zdrowie nie odbywają się na pierwszej lub ostatniej lekcji w planie danego oddziału.
2. Sposób sprawowania opieki ustala dyrektor, uwzględniając organizację pracy szkoły w danym dniu.
3. Nieuczestniczenie w zajęciach nie stanowi nieobecności podlegającej usprawiedliwieniu.

§ 5. Dokumentowanie i ochrona danych

1. Rezygnacje przechowuje się w dokumentacji szkoły w sposób zabezpieczony przed dostępem osób nieuprawnionych.
2. Nauczycielom przekazuje się wyłącznie informację, którzy uczniowie nie uczestniczą w zajęciach - bez podawania przyczyny.
3. Rezygnacja nie zawiera uzasadnienia; szkoła nie żąda podania powodu.
4. Zakres i sposób przetwarzania danych uzgadnia się z inspektorem ochrony danych


Dyrektor
Małgorzata Ratajezak

.....
(podpis dyrektora szkoły)

Rozporządzenie z dnia 17 lipca 2026 r. nie określa terminu ani wzoru rezygnacji - powyższy tryb jest propozycją porządkującą, którą dyrektor może wprowadzić zarządzeniem.

.....
(imię i nazwisko rodzica albo pełnoletniego ucznia)

.....

.....

.....
(adres do korespondencji, telefon, e-mail)

....., dnia 20..... r.

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 1
im. Powstańców Wielopolskich
w Kościanie**

REZYGNACJA

z udziału w zajęciach edukacji zdrowotnej - zdrowia seksualnego

Na podstawie § 5 ust. 1 i 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) zgłaszam rezygnację z udziału w zajęciach edukacji zdrowotnej - zdrowia seksualnego:

Dane ucznia

Imię i nazwisko ucznia	
Klasa / oddział	
Rok szkolny	

Rezygnację składa

- ☐ rodzic (opiekun prawny) ucznia niepełnoletniego
- ☐ pełnoletni uczeń - we własnym imieniu

Zakres rezygnacji

- ☐ rezygnuję z udziału w 1 godzinie zajęć edukacji zdrowotnej – zdrowia seksualnego (dotyczy klas IV-VI)
- ☐ rezygnuję z udziału w 2 godzinach zajęć edukacji zdrowotnej – zdrowia seksualnego (dotyczy klas VII-VIII)

Oświadczenia

- ☐ Przyjmuję do wiadomości, że zajęcia edukacji zdrowotnej - zdrowia seksualnego nie podlegają ocenie i nie mają wpływu na promocję ucznia do klasy programowo wyższej ani na ukończenie szkoły.
- ☐ Przyjmuję do wiadomości, że rezygnacja nie dotyczy obowiązkowego przedmiotu edukacja zdrowotna, w którym uczeń uczestniczy nadal.

- ☐ Przyjmuję do wiadomości, że w czasie zajęć, z których uczeń zrezygnował, szkoła zapewnia mu opiekę.
- ☐ Przyjmuję do wiadomości, że rezygnację mogę wycofać w każdym czasie, składając dyrektorowi pisemne oświadczenie.
- ☐ Przyjmuję do wiadomości, że biorę odpowiedzialność za dziecko w przypadku, gdy zajęcia edukacji zdrowotnej – zdrowie seksualne znajdują się w planie na pierwszej lub ostatniej godzinie lekcyjnej.

.....
(podpis rodzica albo pełnoletniego ucznia)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) informujemy, że:

- administratorem danych jest **Szkoła Podstawowa nr 1 im. Powstańców Wielkopolskich w Kościanie ul. Mickiewicza 12, tel. 655120490, e-mail: szkola1@koscian.eu**,
- dane przetwarzamy w celu organizacji i rozliczenia pracy stołówki oraz zapewnienia uczniowi odpowiedniego odżywiania na podstawie zadania realizowanego w interesie publicznym oraz ważnego interesu publicznego (art. 6 ust. 1 lit. E oraz art. 9 ust. 2 lit. G RODO) – w związku z art. 106 i 155 ustawy Prawo oświatowe,
- wskazane przepisy obligują Państwa do podania danych w zakresie dotyczącym istotnych informacji o stosowanej diecie , żebyśmy zapewnili dziecku odpowiednią dietę ;
- odbiorcami danych będą podmioty wspierające placówkę w obsłudze administracyjnej , informatycznej i prawnej ; nie będziemy przekazywać danych do odbiorców w państwach trzecich ;
- dane będziemy przechowywać po zakończeniu roku szkolnego maksymalnie przez 5 lat w zależności od rodzaju dokumentacji ;
- przysługuje nam prawo do żądania dostępu do danych oraz do ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, sprzeciwu wobec przetwarzania, usunięcia, a także prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdyby przetwarzanie danych naruszało wymienione prawa lub naruszało RODO,
- we wszystkich sprawach dot. przetwarzania danych osobowych oraz realizacji przysługujących praw związanych z przetwarzaniem danych osobowych można kontaktować się z wyznaczonym inspektorem ochrony danych przez e-mail: szymon.slusarek@koscian.eu

MATKA/OPIEKUN PRAWNY

.....

Nazwisko i Imię oraz podpis

OJCIEC/OPIEKUN PRAWNY

.....

Nazwisko i Imię oraz podpis

Wypełnia szkoła

Data wpływu: Przyjął(-ęła):

Poinformowano nauczyciela prowadzącego zajęcia oddziału w dniu:

Zapewnienie opieki w czasie zajęć - ustalony sposób: