

**Zgoda rodziców ucznia/opiekunów prawnych na udział ich dziecka w zajęciach edukacyjnych realizowanych na podstawie umowy nr RWB-W/5721/WRS/814/U-W.BIEŻ.2018 zawartej z Gminą Miasta Gdańska**

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na udział mojego syna/ córki\* .....  
(imię, nazwisko ucznia)

ucznia/uczennicy\* kl. I ..... (oddział klasy, np. a, b, c...) uczęszczającego/uczęszczającej do szkoły ...  
.....  
.....  
(nazwa szkoły)

w zajęciach dot. edukacji zdrowotnej w zakresie zdrowia prokreacyjnego (*Zdrowve Love*), który finansowany jest w ramach Gdańskiego Programu Promocji Zdrowia i Przeciwdziałania Chorobom Cywilizacyjnym na lata 2017 – 2020 oraz Programu wsparcia prokreacji dla mieszkańców Gdańska na lata 2017 – 2020 (moduł wsparcia edukacyjnego).

Przyjmuję do wiadomości, że:

- ✓ cykl warsztatów będzie składał się z 8 lekcji (w miarę możliwości szkoły będą to 4 spotkania po 2 zajęcia lekcyjne po 45 minut),
- ✓ tematyka niniejszych zajęć to (proszę o zaznaczenie „x” przy temacie zajęć odpowiednio w tabelce)

Tematy zajęć	Zgadzam się (proszę postawić „x”)	Nie zgadzam się (proszę postawić „x”)
Wprowadzenie do seksualności		
Dojrzewanie i rozwój psychoseksualny		
Anatomia – zdrowie i higiena		
Antykoncepcja i metody planowania rodziny		
Ryzykowne zachowania seksualne i STI (choroby przenoszone drogą płciową)		
Role płciowe i społeczne		
Bezpieczne relacje		

- ✓ zajęcia z cyklu warsztatów zawsze będą się odbywać w lokalizacji wskazanej przez Realizatora
- ✓ edukatorzy seksualni są przeszkolonymi specjalistami z zakresu seksuologii oraz edukacji psychoseksualnej,
- ✓ udział ucznia w cyklu warsztatów jest bezpłatny.

**Udzielona przez rodziców/opiekunów prawnych zgoda może zostać odwołana w każdej chwili.  
Zgoda wymagana wyłącznie w wypadku uczniów niepełnoletnich**

Gdańsk, .....

.....  
podpis rodziców/opiekunów prawnych ucznia

\* - niepotrzebne skreślić

