

Intézmény OM azonosítója és neve:

NYILATKOZAT

Alulírott (név)

..... (cím - település, utca, házszám) alatti

lakos, szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy

.....nevű gyermekem a 2017/2018.

tanévtől kezdődően

erkölcsstan

hit- és erkölcsstan

oktatásban kíván részt venni.

(A kívánt oktatást kérem egyértelműen, aláhúzással jelölje meg!)

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat a 2017/2018. tanévtől érvényes, azon módosítani csak írásban, minden év május 20-ig tudok, amely módosítás a következő tanévtől lép érvénybe.

Hit- és erkölcsstan oktatás választása esetén kérem, töltse ki a következőt:

Gyermekem a(z)..... (egyház neve) egyház által szervezett hit- és erkölcsstan órán vesz részt a 2017/2018 tanévtől.

Tudomásul veszem, hogy nyilatkozatommal egyidejűleg hozzájárulok gyermekem nevének és osztálya megnevezésének a megjelölt egyház részére történő átadásához.

Budapest, 2017. április

.....
szülő/törvényes képviselő aláírása