

Intézmény OM azonosítója és neve:

NYILATKOZAT

Alulírott..... (név)

.....(cím – település,
utca, házsám) alatti lakos, szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy

.....nevű
gyermekem a 20...../20..... tanévtől kezdődően

ERKÖLCSTAN

HIT- ÉS ERKÖLCSTAN

oktatásban kíván részt venni.

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

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat a 20...../20..... 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, töltsse ki a következőt:

Gyermekem a(z)(egyház neve) egyház által szervezett hit- és erkölcsstan órán vesz részt a 20...../20.....tanévtől.

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

Dátum:

.....
Szülő/törvényes képviselő