

Intézmény OM azonosítója és neve:

## NYILATKOZAT

Alulírott \_\_\_\_\_(név)

\_\_\_\_\_ (cím, - település, utca, házszám)

szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy

\_\_\_\_\_nevű gyermekem

a

2018/2019. tanévtől kezdődően

**etika**

**hit- és erkölcsstan**

oktatásban kíván részt venni.

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

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat a 2018/2019. 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 2018/2019. tanévtől.

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

Dátum:

\_\_\_\_\_  
szülő/törvényes képviselő aláírása