

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

etika

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 életbe.

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

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

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

DÁTUM

.....
szülő/törvényes képviselő aláírása

