

Intézmény OM azonosítója és neve:

**NYILATKOZAT**

Alulírott

Név:	
Lakhely:	

szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy ..... nevű, .....  
 évfolyamra járó gyermekem a 2019/2020-as tanévtől kezdődően

<b>etika</b>	<b>hit- és erkölcsstan</b>
--------------	----------------------------

oktatásban kíván részt venni.

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

*Kijelentem, hogy az intézménytől tájékoztatást kaptam arról, hogy az általam választott a hit- és erkölcsstan oktatást milyen módon szervezi meg.*

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat a 2019/2020. tanévtől érvényes, azon módosítani csak írásban, minden év május 20-ig tudok, amely módosítás a következő tanévtől lép hatályba.

**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 2019/2020. tanévtől.

Tudomásul veszem, illetve önkéntesen, mindennemű befolyástól mentesen és kifejezetten hozzájárulok gyermekem nevének és osztálya megnevezésének a megjelölt egyház részére történő átadásához.

Dátum:

szülő/törvényes képviselő aláírása