

Intézmény OM azonosítója és neve:

NYILATKOZAT

Alulírott (név)
..... (cím - település,
utca, házsám) alatti lakos, szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy
.....nevű gyermekem a 2016/2017
tanévtől kezdődően

erkölcsstan

hit- és erkölcsstan

oktatásban kíván részt venni.

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

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat a 2016/2017. 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 2016/2017. tanévtől.

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

Dátum:

.....

szülő/törvényes képviselő aláírása