

Intézmény OM azonosítója és neve:

NYILATKOZAT

Alulírott (név)

..... (cím - település,

utca, házszám) alatti lakos, szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy

.....nevű gyermekem a

2015/2016.

tanévtől kezdődően

erkölcstan

hit- és erkölcstan

oktatásban kíván részt venni.

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

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat a 2015/2016. tanévtől érvényes, azon módosítani csak írásban, minden év május 20-ig tudok, amely módosítás a következő tanévtől lép érvénybe.

Hit- és erkölcstan oktatás választása esetén kérem, töltse ki a következőt:

Gyermeke(a) (egyház neve) egyház által

szervezett hit- és erkölcstan órán vesz részt a 2015/2016. tanévtől.

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

Dátum:

szülő/törvényes képviselő aláírása