**Az intézmény OM azonosítója és neve:
034863 Újpesti Károlyi István Általános Iskola és Gimnázium**

**NYILATKOZAT**

Alulírott ..................................................................................................................................... (név)

..............................................................................................................(cím - település, utca, házszám)

alatti lakos, szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy ……………………………………..………. nevű gyermekem a 2024/2025.tanévben

**etika hit- és erkölcstan**

oktatásban kíván részt venni.

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

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat a 2024/2025. tanévre szól, azon módosítani a tanév során nem tudok.

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

Gyermekem a(z) ................................................................................ (egyház neve) egyház által

szervezett hit- és erkölcstan órán kíván részt venni a 2024/2025. tanévben.

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

DÁTUM

szülő aláírása