

Intézmény OM azonosítója és neve

NYILATKOZAT

Alulírott (név)
..... (cím -
település, utca, házszám) alatti lakos, szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy
..... gyermekem a
2014/2015.tanévben

erkölcsstan

hit- és erkölcsstan

oktatásban kíván részt venni.

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

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat a 2014/2015. tanévre szól, azon módosítani a tanév során nem tudok.

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 2014/2015. tanévben.

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

DÁTUM:

.....
szülő aláírása