

Intézmény OM azonosítója és neve

NYILATKOZAT

Alulírott (név)
..... (cím - település, utca, házszám) alatti lakos,
szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy
gyermekem a 2016/2017. tanévben

erkölcstan

hit- és erkölcstan

oktatásban kíván részt venni.

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

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat a 2016/2017. tanévre szól, azon módosítani a tanév során nem tudok.

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

Gyermekem a(z)..... (egyház neve) egyház által szervezett hit- és erkölcstan órán vesz részt a 2016/2017. tanévben.

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

DÁTUM:

.....
szülő aláírása