

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 2019/2020.tanévben

**etika**

**hit- és erkölcsstan**

oktatásban kíván részt venni.

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

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat a 2019/2020. tanévre szól, azon módosítani a tanév során nem tudok.

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

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

szervezett hit- és erkölcsstan órán kíván részt venni a 2019/2020. tanévben.

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

DÁTUM

szülő aláírása

szülő aláírása