**Intézmény OM azonosítója:** 034863

**Neve**: Újpesti Károlyi István Általános Iskola és Gimnázium

**NYILATKOZAT**

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

……………………………………………………………………….. (cím - település, utca, házszám) alatti lakos, szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy …………………………………………………...., osztály:..................... gyermekem a 2020/2021. tanévben

**etika hit- és erkölcstan**

oktatásban kíván részt venni.

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

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat a 2020/2021. 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 vesz részt a 2020/2021. tanévben.

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

DÁTUM:

.................................................................

szülő aláírása