

**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 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, töltsse ki a következőt:

Gyermekem a(z) (egyház neve) egyház által

szervezett hit- és erkölcstan órán kíván részt venni a 2020/2021. tanévben.

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

DÁTUM

szülő aláírása