

OM azonosító: **035086**

Budapest, XVI. Kerületi Szent-Györgyi Albert Általános Iskola

NYILATKOZAT

Alulírott,

cím:.....

szám alatti lakos, szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy

..... nevű évfolyamra járó gyermekem

a tanévtől kezdődően

etika

hit-és erkölcsstan

oktatásban kíván részt venni.

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

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat a tanévtől érvényes, azon módosítani csak írásban, minden év május 20-ig tudok, amely módosítás a következő tanévtől lép érvénybe.

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

Gyermekem a(z) egyház által szervezett hit- és erkölcsstan órán vesz részt a tanévtől.

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

Dátum:

.....
szülő / törvényes képviselő aláírása