

Intézmény OM azonosítója és neve:

NYILATKOZAT

Alulírott (név)

.....
(cím: település, utca, házszám) alatti lakos, szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy,
..... (gyermekem) a 2014/2015. tanévben

erkölcstan

hit- és erkölcstan

oktatásban kíván részt venni.

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

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat a 2014/2015. 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 2014/2015. tanévben.

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

Dátum:

.....
szülő aláírása