

Intézmény OM azonosítója és neve:

## NYILATKOZAT

Alulírott .....(név)

..... (cím – település,  
utca, házszám) alatti lakos, szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy  
..... nevű  
gyermekem a 2017/2018.tanévtől kezdődően

**etika**

**hit- és erkölcsstan**

oktatásban kíván részt venni.

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

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat a 2017/2018. tanévtől érvényes, azon módosítani csak írásban, minden év május 20-ig tudok, amely módosítás a következő tanévtől lép életbe.

**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 2017/2018. tanévtől.

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

DÁTUM

.....

szülő/törvényes képviselő aláírása

