

Budapest III. Kerületi Dr. Szent-Györgyi Albert Általános Iskola

OM azonosító: 034847

NYILATKOZAT

Alulírott..... (név)

..... (cím - település,
utca, házsám) alatti lakos, szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy

.....gyermekem a
2023/2024.tanévben

etika

hit- és erkölcsstan

oktatásban kíván részt venni.

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

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat a 2023/2024. tanévre szól, azon módosítani a tanév során nem tudok.

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 2023/2024. tanévben.

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

Budapest, 2023.....

.....
szülő aláírása/törvényes képviselő aláírása