Intézmény OM azonosítója és neve:

**NYILATKOZAT**

Alulírott ……………………………………………………………………………… (név) …………………………………………………………………………………………… (cím-település, utca, házszám) alatti lakos, szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy ………………………………………………………………………………..nevű, …………..

évfolyamra járó gyermekem a 2017/2018-as tanévtől kezdődő

**etika hit- és erkölcstan**

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 érvénybe.

**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 2017/2018. tanévtől.

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

Dátum:

szülő/törvényes képviselő aláírása