

Intézmény OM azonosítója és neve: **Dr. Mező Ferenc Általános Iskola**
035054

NYILATKOZAT

Alulírott(név)

.....
(cím: település, utca, házszám) alatti lakos, szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy,
..... (gyermekem) a 2019/2020.tanévben

etika

hit- és erkölcsstan

oktatásban kíván részt venni.

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

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat a 2019/2020. tanévre szól, azon módosítani a tanév során nem tudok.

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

Gyermeke(m) a(z)(egyház neve) egyház által szervezett hit- és erkölcsstan órán vesz részt a 2019/2020. tanévben.

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

Dátum:

szülő aláírása